附件

**“发现齐鲁医院榜样”候选人推荐表**

推荐党总支： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 | |  | |
| 文化程度 |  | 参加工作时间 | |  | |
| 工作科室  及职务职称 |  | | | | |
| 主要事迹  （1500字以内，可另附页） |  | | | | | |
| 党总支意见 | 党总支书记（签字公章）： 日期： | | | | | |
| 医院党委意见 | 院领导（签字公章）： 日期： | | | | | |