附件1

“青春抗疫特别奖”申报推荐表

（提交本表电子版和加盖公章的扫描件各1份）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | **证件照** |
| 民族 |  | 出生年月 |  | |
| 籍贯 |  | 联系电话 |  | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 曾获  主要  荣誉 |  | | | | |
| 主要事迹 | （详细事迹1500字以内） | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |