附件3：

 “百姓学习之星”汇总表

推荐单位： （盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 专业职称 | 奖励情况 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请按推荐顺序填写登记表 ，第一名默认为“事迹特别感人的百姓学习之星”推荐人选。

填表联系人： 联系电话：