附件2：

 2018年度全区卫生计生系统先进个人推荐审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 主要事迹 | （1000字以内，可另附页） |
| 单位意见 |  年 月 日（公章） |
| 初评意见 |  年 月 日（签字） |
| 总评意见 |  年 月 日（签字） |