附件

“最美搜救人”推荐表（2019）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | 照片 |
| **民 族** |  | **出生年月** |  |
| **文化程度** |  | **政治面貌** |  |
| **工作单位（全称）** |  | **目前工作岗位** |  |
| **在目前岗位工作时间** |  | **职 务** |  |
| **被推荐人电话/微信号** |  | | | |
| **申报单位联系人** |  | **联系人电话** |  | |
| **曾获奖励** | （可附页） | | | |
| **主要事迹** | (请附页撰写 1500字左右) | | | |
| **所在单位意见** | 盖章  年 月 日 | | | |
| **推荐单位意见** | 盖章  年 月 日 | | | |