**附件3**

山东省健康促进与教育学会2022年度先进个人推荐汇总表

 ：（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 单位全称 | 职务/职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

推荐人姓名： 联系电话（手机）：

注：1.请严格按照此表样式将所有详细名单打印在A4纸上，非打印表格视为无效。

2.请认真核实，拟表彰个人以此为校对依据。