**“江苏最美资助人”参评推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 工作年限 |  |
| 工作单位 |  | | | 现任职务 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 先进事迹 | 请另用A4纸打印附后页（1500-2000字） | | | | |
| 选送单位意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 专家组初审意见 | 组长签名：  年 月 日 | | | | |
| 评委会终审意见 | 评委签名：  年 月 日 | | | | |