附件2

“抗疫之星”评选申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 从业年限 |  | 学 历 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | 岗位 |  |
| 企业名称 |  | | 注册地址 |  | |
| 项目名称及地址 |  | | | | |
| 所获荣誉（表彰）情况： | | | | | |
| 个人事迹（可另附相关佐证材料）：  申报人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 所在企业意见：  企业负责人签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | | |

**注：此表需填写完整，打印出来签字盖章后发送扫描版。**