附件6

推 荐 对 象 汇 总 表

推荐单位（盖章）：  填表日期：年月日

1. 全国市场监管系统先进集体推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 先进集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人姓名 | 集体负责人职务 | 集体联系人电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国市场监管系统先进工作者推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 学历学位 | 工作单位 | 单位性质 | 职务 | 行政级别 | 专业技术职务任职资格 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.根据差额推荐要求，请按推荐顺序填写。可根据字数调整行高。曾获得过其他省部级以上称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

2.单位性质根据所在单位性质选填机关、参公事业单位、事业单位、企业、社团或其他。