**附件2**

**省直机关“最美守护者”推荐表**

**推荐单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性 别 | 出生年月 | 政治面貌 | 单位职务 | 防疫情、助复工、促发展主要工作任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 备注：1.推荐单位请加盖机关党委公章； 2.纸质材料请报送至妇工委，同时将电子文档发送至邮箱： fgw618@126.com。