附件4

**自贡市物业管理协会2017年度先进工作者推荐表**

填报单位（盖章）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 推荐类别 | |  |
| 出生年月 |  | 所在单位 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 本年度投递稿件数 | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 主要事迹 | （可另附材料） | | | | | |
| 推荐单位推荐意见 | （推荐单位盖章）  年　　月　　日 | | | | | |