附件1

[“广东好医生、广东好护士”候选人汇](http://jkwwt.acftu.org/upload/files/1428028978016.doc)总表

（按照推荐优先顺序排序）

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 参加卫生健康工作年限（年） | 单位及职务职称 | 曾获荣誉（重点填写2021年以来市级及以上荣誉，包含时间、授予部门、荣誉名称） | 事迹简介（300字以内） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | 可加行 |  |  |  |  |  |  |  |

推荐单位联系人： 职务： 联系电话：