附件5

先进个人申报表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  |  |
| 职 务 |  | 任职时间 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话话 |  |
| 本年度有无重大安全质量责任事故、违法违规行为 |  |
| 是否按时交纳会费（个人会员） |  |
| 参与推荐类别 |  优秀院长□ 优秀专家□优秀个人会员□ 优秀协会（学会工作者）□ |
| **主要业绩**（可另加附页） |
| 省辖市行业协会（学会）意见：单位盖章年 月 日 | 省协会意见：单位盖章年 月 日 |