附件8

推荐先进单位汇总表

推荐地区（人社部门盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 单 位 名 称 | 单位性质 | 负责人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

注：1.单位性质：指机关、事业单位、企业（国有、非公）等。2.请各地针对推荐对象的情况分组予以排序。

 主管领导： 填报人： 联系电话：