附件2：

2019年暑期疗休养人员推荐表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 健康状况 |  |
| 出生年月 |  | 职称/职务 |  |
| 来校时间 |  | 微信号 |  |
| 身份证号 |  | 手机号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 获过何种校级以上荣誉称号 |  |
| 所在单位意见 | 负责人： 年 月 日 （盖章） | 学校审核意见 |  年 月 日 （盖章） |
| 备注 |  |