|  |
| --- |
| 附件7福州市职工技术创新先进个人推荐汇总表填报单位（盖章）： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 性别 | 年龄 | 职务 | 政治面貌 | 职称或工种等级 | 主要事迹（100字以内） | 推荐类别 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 填表人： 联系电话： |  |