**附件3**

**安徽省立医院二〇一七年度“先进个人”申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 科室 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历 |  | 职务  （职称） | |  | | 政治面貌 |  | | 参加工作时间 |  | |
| 先进事迹材料： | | | | | | | | | | | |
| 科 室  意 见 | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 片（支部）  意 见 | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 医 院  审 批  意 见 | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | |