

附件 1

南丁格尔奖章候选人推荐表

(地方用)

编号: _____

姓 名		性 别		出生日期	
所在单位				职 务	
联系人及电话				候选人联络电话	
推荐单位					
推荐理由					

公示情况	所在单位公示无异议 <input type="checkbox"/>	省级公示无异议 <input type="checkbox"/>
推荐单位 意见	<p>主要负责人签字： (请注明职务)</p> <p>年 月 日 (公章)</p>	
省级卫计委 意见	<p>主要负责人签字： (请注明职务)</p> <p>年 月 日 (公章)</p>	
省级红会 意见	<p>主要负责人签字： (请注明职务)</p> <p>年 月 日 (公章)</p>	

注：此表须在 1 页纸的正反面打印，2 页无效。