附件7

全省民族团结进步模范个人推荐对象基本情况表

推荐单位（公章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 学历 | 工作  单位 | 职务及  级别 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表推荐单位填县市人民政府、湘西经开区管委会、系统归口管理协调单位，并盖公章。