附件5

|  |
| --- |
| **（一）全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情先进集体初审推荐对象汇总表**  |
|  |  |  |
|  推荐单位（盖章）：  |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 负责人姓名 | 负责人职务 | 集体所属单位 | 是否临时集体 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **（二）全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情先进个人初审推荐对象汇总表**  |
|  |  |
|  推荐单位（盖章）：  |  |  |  |  | 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 | 职称（职级） | 人员身份 | 身份证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |