附件9

|  |
| --- |
| **（一）全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情先进集体推荐对象汇总表** |
|  |  |  |
|  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 | 负责人联系电话 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |