附件6

**全省中小企业成长工程先进工作者推荐对象基本情况汇总表**

推荐单位（章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 工作单位 | 职务（职称） | 行政级别 | 联系电话（手机） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

备注：推荐单位（章）为各市、州、直管市、神农架林区人民政府和省直有关单位。