附件：

2025年暑期疗休养人员推荐表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 健康状况 |  |
| 出生年月 |  | 职称/职务 | | | |  | | |
| 来校时间 |  | 微信号 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | 手机号 | |  | | | | |
| 先进事迹及所获荣誉 |  | | | | | | | |
| 所在  单位意见 | 负责人：  年 月 日  （盖章） | | 学校  审核  意见 | | 年 月 日  （盖章） | | | |
| 备注 | 请打钩：线路一（）线路二（） | | | | | | | |