**武汉大学医学职业技术学院办学80周年**

**杰出校友推荐表（推荐）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | （照片） | |
| 在校学习或工作经历 | |  | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | 职务 | |  | 职称 |  |
| 通讯地址 | |  | | 邮政编码 | | | |  | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 主要事迹 | | （可另加附页） | | | | | | | |
| 推荐人基本  情况 | | 姓名 |  | 性别 | |  | | 身份证号 |  |
| 所在单位 | |  | | | | | |
| 职务 |  | 职称 | |  | | 邮箱 |  |
| 办公电话 |  | | | | | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 与被推荐人关系 | |  | | | | | | | |
| 本人确保以上材料的真实性，并配合做好有关后续工作。  推荐人签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |

**武汉大学医学职业技术学院办学80周年**

**杰出校友推荐表（自荐）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | （照片） | |
| 在校学习或工作经历 | |  | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | 职务 | |  | 职称 |  |
| 通讯地址 | |  | | 邮政编码 | | | |  | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | | | |  | |
| 主要事迹 | | （可另加附页） | | | | | | | |
| 部门或地方校友会  推荐意见 | | 部门负责人或地方校友会负责人签章：    年 月 日 | | | | | | | |