**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 |