附件

首届长三角慈善之星评选活动申报表

市 本人签名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生日期 | | |  | | 二寸  免冠  照片 |
| 学 历 |  | | 职 称 |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | 职 务 | | |  | | |
| 电 话 | |  | | | 手 机 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 | | |  |
| 主  要  事  迹 | | 可附页 | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | |  | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | |  | | | | | | | | | |
| 推荐  单位  意见 | |  | | | | | 省评  委会  意见 | | |  | |

**备注：**[需将获得的奖项、个人荣誉及证书复印件附后。相关材料的电子版请发送至邮箱xuanchuanbu@zcf.org.cn。](mailto:需将获得的奖项、个人荣誉及证书复印件附后。相关材料的电子版请发送至邮箱xuanchuanbu@zcf.org.cn。)