**附表2：**

市2024年浙江省“百姓学习之星”推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 专业职称 | 性别 | 民族 | 出生  年月日 | 学历 | 地址 | 有无视频材料 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

市教育局（协会）：（盖章） 填表时间： 年 月 日

注：1.推荐单位为各设区市教育局（协会）；2.请按推荐顺序填写登记表；3.往年参加过遴选的原则上不再推荐;4.如推荐事迹特别感人的“百姓学习之星”请在备注一栏注明；5.此表可复制。

填表联系人： 联系电话：