**党建引领医院高质量发展优秀范例**

推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | | |
| **联系人** |  | **邮箱** |  |
| **电话** |  | **填表日期** |  |
| **推荐形式** | □自荐 □单位推荐 □学/协会推荐 □其他 | | |
| **主要事迹及获奖情况介绍（300字）：**  **请如实填写，有相关表彰报道可附链接** | | | |
| **推荐单位意见：**  **推荐单位：**盖章/签字有效 | | | |

**注：**

1. 完成填写《推荐表》并盖章后转PDF文件，发送至：[ysblsh@126.com](mailto:ysblsh@126.com)；
2. 文件名注明“党建引领医院高质量发展优秀范例”；

3、咨询电话：010-68187721；

4、监督电话：010-58302970；

5、活动解释权归主办方所有。