附件：

湖北医药学院“最美湖医药人”候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 曾获重要荣誉或媒体报道 |   |
| 主要事迹（800字左右） |   |
| 所在部门或学院意见 | （（盖章）年 年 月 日 | 校文明委意见 | （盖章）年 年 月 日 |

注：请提交推荐人近期登记照和工作生活或参加活动时的3张清晰照片。