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。