

附件 2

青浦区“职业健康达人”推荐表

姓名		性别		年龄		照片
民族		参加工作时间		健康状况		
所属街镇			工作单位			照片
单位性质			单位所属行业			
工作岗位			职称			照片
职务			联系方式			
学历专业				奖惩情况		
个人事迹	(可另附页)					
街镇推荐意见 (盖章)						
年 月 日						

单位性质：选填内容为企业、事业单位、个体经济组织。