附件3

宁波市服务人才先进单位

推荐申报表

**被推荐单位**

**推荐单位**

宁波市人力资源和社会保障局印制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 |  | |
| 通信地址 |  | | | 邮政编码 |  | |
| 法人代表 |  | | | 联系电话 |  | |
| 申报联系人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  | |
| 主 要 事 迹（限500字以内，具体事迹材料另附） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 推荐单位意见 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 盖章  年 月 日 | | | | | | |
| 评审委员会意见 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 市人力社保局意见 | | | | | | |
| 盖章  年 月 日 | | | | | | |