附件6

2022年度最美逆行者

市州盖章： 经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  |
| 联系方式 | （需同步微信） | 邮 箱 |  |
| 所在单位（馆、校） |  | | |
| 主要事迹 | | | | |
| （事迹描述） | | | | |
| 申请人承诺 | 以上情况均为属实，如有不实，一切后果由我本人承担。    签名：  年 月 日 | | | |
| 推荐单位  意见 | 盖章：  年 月 日 | | | |

注：所涉及内容需提供证明材料