附表1：

**先进市级协会申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 协会名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 网 址 |  | | 电子信箱 | |  | | |
| 会 长 |  | 原单位及职务 |  | | 联系电话 |  | |
| 秘 书 长 |  | 原单位及职务 |  | | 联系电话 |  | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | | 手机 |  | |
| 协会成立时间 |  | 会员总数 |  | | 其中副会长数 | |  |
| 主要工  作情况 |  | | | | | | |
| 市协会推荐意见：  （ 章）  负责人签字：  年 月 日 | | | | 省协会意见：  （章）  负责人签字：  年 月 日 | | | |

注:先进协会推荐表电子版请于12月31日前发至协会邮箱:sdszbzz@163.com。

附表2：

**先进协会工作者推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位 | |  | | | | | 职务 | |  |
| 被  推  荐  人 | 姓 名 |  | 出生年月 | |  | 性 别 | |  | |
| 政治面貌 |  | 学 历 | |  | 职 称 | |  | |
| 现任协会职务 |  | 参加协会工作时间 | |  | 参加工作时间 | |  | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 主要工作成绩： | | | | | | | | | |
| 市协会推荐意见：  单 位 公 章  负责人签字： 年 月 日 | | | | 省协会审批意见：  单 位 公 章  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |

注:先进协会工作者推荐表电子版请于12月31日前发至协会邮箱:sdszbzz@163.com。