附件1

**爱心企业事迹申报表**

**单位所在地市：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 负责人 |  | | 电话 |  | | |
| 资质等级 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 加入协会时间 |  | | 2019年是否按时交纳会费 | | |  |
| **主要事迹**（可另加附页） | | | | | | |
| 单位意见：  盖章  年 月 日 | | 省辖市行业协会（学会）意见：  单位盖章  年 月 日 | | | | |

**备注：**协会（学会）申报部分内容可不填写。

附件2

**先锋团队事迹申报表**

**所在地市：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | | | | | |
| 负责人 |  | | 电话 |  | | |
| 单位资质等级 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 加入协会时间 |  | | 2019年是否按时交纳会费 | | |  |
| **主要事迹**（可另加附页） | | | | | | |
| 单位意见：  单位盖章  年月日 | | 省辖市行业协会（学会）意见：  单位盖章  年 月 日 | | | | |

附件3

**先进个人事迹申报表**

**单位所在地市：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 | | |  | | 照片 |
| 职 务 |  | 任职时间 | | |  | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 单位联系人 |  | | 电话 | | |  | |
| **主要事迹**（可另加附页） | | | | | | | |
| 推荐单位意见：  单位盖章  年 月 日 | | | | 省辖市行业协会（学会）意见：  单位盖章  年 月 日 | | | |