|  |
| --- |
| 县市区（单位）主管部门推荐意见  负责人 年 月 日（公章） |

注：此表请打印，小组和课题名称要准确填写。

附件4：

全市建筑业优秀质量管理工作者推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  |
| 职 务 | |  | 职 称 | |  | 学 历 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 主要事迹简述 |  | | | | | | | |
| 本 单 位 意 见 | | | | 县市区（单位）主管  部门意见 | | | 市主管部门  审核意见 | |