附件2:

**2024年度“体育工作先进个人”申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职工号 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 岗位类型 |  |
| 先进事迹 | 注：（限300-500字简短描述以及提供相关证明材料的复印件） | | |
| 申请人签字 | **以上内容真实无误，如因不实造成的后果，责任自负。**签字： 年 月 日 | | |
| 单位意见 | 负责人签字： 单位盖章  年 月 日 | | |