附件2

立德树人奖推荐对象汇总表

推荐单位(盖章):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 候选人姓名 | 教师编号 | 人事关系所在单位 | 推荐单位（个人推荐不填写） | 推荐单位/个人联系人姓名 | 推荐单位/个人联系人电话 | 推荐单位/个人联系人电子邮箱 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：单位推荐须单位负责人签字、加盖单位公章；个人推荐不需要推荐单位盖章，联名推荐人均须签字。

 签 字：

填表日期： 年 月 日