附件2

北京市争做“职业健康达人”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |  |
| 民 族 |  | 参加工作时间 |  | 健 康  状 况 |  |
| 工 作  单 位 |  | | 职 务 |  | |
| 联 系  方 式 |  | | 职 称 |  | | |
| 学 历  专 业 |  | | | 奖 惩  情 况 |  | |
| 个人  事迹 | （可另附页） | | | | | |
| 用人单位推荐意见（盖章）  年 月 日 | | | | | | |