附件2

“首都市民学习之星”登记表（组织推荐）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 本人  单位 | 姓名 | 职务 | 性别 | 民族 | 出生  年月 | 学历 | 专长 | 奖惩情况 | 简要事迹（200字以内） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**推荐单位： （盖章） 填表时间： 年 月 日**

**填表联系人： 联系电话：**