附件一：

**通讯员推荐表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 |  | 姓 别 |  |
| 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 微信号 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 推荐单位意见 |  （公章） 年 月 日 |

备注：请各单位于2019年8月16日前将推荐表盖章扫描后发送至mhgzywyh@126.com。