附件四：

**2019年柳州市小微企业创业创新服务联盟先进工作者推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **（贴照片）** |
| **手机号码** |  | **工作年限** | |  |
| **工作单位** |  | **所属行业** | |  |
| **职 称** |  | **单位职务** | |  |
| **电子邮箱** |  | | | |
| **2019年工作概况描述及成效** | **（不少于600字）** | | | | |
| **2019年服务案例** |  | | | | |
| **其他证明材料** |  | | | | |
| **推荐单位意见：**  **（盖章）** | | | **申请人签字（盖章）：**  年 月 日 | | |
| **初审意见** |  | | | | |
| **复审意见** | （公章）  年 月 日 | | | | |
| **备 注** |  | | | | |