附件2：

清洗行业“杰出清洗人”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 | |  | 职务 |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 工作年限 | |  | | | | |
| 工作经历简介（300字以内） | |  | | | | |
| 获得的行业荣誉或奖项（**证明材料另附**） | | |  | | | |
| 推荐单位意见 | | | 单位盖章  年 月 日 | | | |

**注：**

1.工作年限仅填写从事清洗工作的起始年限，退休后继续从事相关工作的也可累计计算年限。

2.本表盖章后以pdf格式报送至指定邮箱cbwa2024@126.com。