附件7

全省卫生计生系统先进集体和先进工作者

公示情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 奖 励 名 称 | 先进集体/先进个人 |
| 单位名称 |  |
| 姓名及职务 |  |
| 公示时间 |  |
| 公示形式 |  |
| 收到意见  或 建 议 |  |
| 查证及处理  意 见 |  |
| 推荐单位  意 见 | 签 章  年 月 日 |