**附件2**

2024年煤炭行业“职业健康达人”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  | 一寸照片 | |
| 民 族 |  | 工作时间 |  | | 职 务  职 称 |  |
| 工作单位 |  | | 通信地址 | |  | |
| 工作岗位 |  | | 接害因素 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | 邮 箱 | |  | 邮 编 |  | |
| 单位联系人 |  | | 联系电话 | |  | 手 机 |  |
| 主要  事迹（1000字左右，可另附页） | 年 月 日 | | | | | | | |
| 基层单位、工会组织意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 集团公司主管部门意见 | 负责人：（签字）  年 月 日 | | | 集团公司意见 | | （公章）  年 月 日 | | |