附件2

年度优秀鉴定工作者申报表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 政治面貌 |  | 从业时长 |  |
| 2024年  先进事迹 | 申报日期： 年 月 日 | | | | |

（请用Ａ4 纸双面打印，业绩材料如页面不够可另附纸张）