

附件 1

劳模先进疗休养报名表

(8月2日—6日, 东海)

序号	姓名	性别	身份证号码	单位及职务	所获荣誉称号 (含证书扫描件)	手机号码
1						
2						

填报单位:

填报人:

联系电话: