考核优秀人选单位推荐意见

单位（盖章）： 2023年元月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工号 | 姓名 | 所在部门 | 推 荐 意 见（100字内） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |