附件4

**综合试点优秀学员典型推荐汇总表**

省（区、市）： （盖章） 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **试点市县名称** | **学员姓名** | **性别** | **出生年月** | **工作单位** | **职务/职称** | **产业类型** | **从事该产业类型年限****（年）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |