附件2

第六届“最美健康守护者”候选集体推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报奖项 | □最美医生集体 □最美护士集体 |
| 集体名称 |  |
| 所属专业 |  |
| 工作单位 |  | 科室 |  |
| 通信地址 |  | 联系人电话 |  |
| 邮箱 |  | 微信号 |  |
| 集体事迹简介 | （简介300字，主要介绍获奖情况及取得的成就；另附1500字左右集体事迹。可集体照片） |
| 所在单位推荐意见 |  单位（盖章） 年    月    日 |