|  |
| --- |
| 附件9**全区抗击新冠肺炎疫情先进基层党组织推荐对象汇总表**  |
|  |  |
|  推荐单位（盖章）：  |  | 填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 先进基层党组织（全称） | 单位性质 | 党员人数 | 党组织书记姓名 | 联系电话 | 上级党组织（全称） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：请按照推荐顺序排序，并在备注栏注明差额对象。