附件4

**2020年全国广播电视和网络视听行业青年创新人才推荐汇总表**

（此表由推荐单位填写）

推荐单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 界别 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 出生日期 | 学历 | 学位 | 工作单位 | 岗位及职务 | 行业工作年限 | 本岗位工作年限 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

推荐工作负责人姓名及职务： 联系方式：

填表人姓名及职务： 联系方式：