附件4

2024年度北京市“孝顺榜样”候选人推荐汇总表

二级党组织: (盖章) 填表人： 座机： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 | 事迹类别 | 简要事迹(100字内) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.盖章后可扫描制作成电子版(PDF或JPEG格式)。

2.事迹类别分别填写家庭孝老、行业助老和社会敬老。