附件3：

2024年度福建省物业管理行业“服务之星”推荐汇总表（协会填报）

设区市物业管理协会（盖章）: 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 政治面貌 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 所在企业名称 | 担任岗位 | 入职时间 | 身份证号 | 主要事迹简述（每名候选对象100字以内） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

协会经办人： 联系电话：