# 推荐函

# **尊敬的主办方：**

# 根据致敬“广东基层好医生”征集活动的通知要求，本着公平、公正、公开的原则，经我单位评议，同意推荐【 】同志（性别：【 】，职称：【 】）参加本次征集活动。

## 被推荐人提交的报名资料真实有效，被推荐人在单位无违规执业等不良记录。特此推荐！

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 单位盖章：

日期：