附件1：

**2019黑龙江肉类食品行业先进个人参评申报表**

参评单位（盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | | 本单位工作时间 | |  |
| 部门/岗位 |  | 职务 |  | | 职称 |  | |
| 联系人 |  | 电话 |  | | 手机 |  | |
| 主 要  先  进 事 迹 | （接后附附页） | | | | | | |
| 评  选  单  位  意  见 |  | | | | | | |

**联系人：曹丽双 电话：13946118720**

**（请于2020年1月15日之前将表发至43454033@qq.com)**

附件2：

**2019黑龙江肉类食品行业先进团队(班组)参评申报表**

参评单位（盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 团队(班组)负责人姓名 |  | | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 | | |  |
| 政治面貌 |  | | | 学历 | |  | | | 本单位工作时间 | | |  | |
| 部门/岗位 |  | | | 职务 | |  | | | 职称 |  | | | |
| 联系人 |  | | | 电话 | |  | | | 手机 |  | | | |
| 团队（班组）主要成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 政治面貌 | | 部门/岗位 | | | 职务 | | | 职称 | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | | |
| 主要  先进 事迹  (工作  成果） | 团队(班组)负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 评选单位 意 见 | 单位公章：                       年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**联系人：曹丽双 电话：13946118720**

**（请于2020年1月15日之前将表发至43454033@qq.co**

附件3

**“金牌经销商”推荐表**

推荐企业：（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **经销/代理商**  **公司名称** | **地 址** | **法人姓名** | **联系人姓名** | **职务** | **电话** | **年经销额（万元）** | **产品主要销售城市、市场** | **网点数量** | **合作年限** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1、本表由黑龙江省肉类协会会员单位进行推荐（请于2020年1月15日之前将表发至43454033@qq.com)**

1. **各企业根据与经销商的合作等实际情况进行推荐。**
2. **推荐“金牌经销商”的条件和人数由各会员企业自行确定。（最多不超过5人，5个专卖店）**