附件2

××××先进个人

推 荐 审 批 表

 姓 名：

工作单位：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是××××先进个人推荐审批表；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字，在贴照片处粘贴近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照；

三、“推荐单位”指各地级以上市，省直机关工委、省教育厅、省国资委、广东扶贫济困日活动办公室；

四、籍贯填写格式为××省××市××县；

五、人员身份选填国家公务员（包括参照、依照公务员管理的人员）、事业单位人员、企业负责人、企业职工、农民、学生、现役军人、自由职业者、个体经营者、无业人员、退（离）休人员、其他；

六、工作单位填写单位全称；

七、工作单位性质选填机关、参公单位、事业单位、军队、社会组织、企业、其他；

八、身份状态选填在职、退（离）休、已故、其他；

九、简历从学徒或初中毕业填起，按时间顺序填写，精确到月，不得断档；

十、主要事迹要求突出功绩、表述准确、文字精炼，500字左右；

十一、本表推荐栏需要各相关单位负责同志签字确认并加盖公章；

十二、本表用A4纸规格上报，一式3份。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照） |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | 人员身份 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 工作单位性质 |  |
| 参加工作日期 |  | 身份状态 |  |
| 工作单位联系电话 |  | 个人联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主 要 事 迹 |
|  |
| 所在单位意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |
| 各级推荐审核意见 |
| 县级党委和政府意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 市(地)级党委和政府意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 省级推荐单位意见 | 签字人： （盖 章）年 月 日 |
| 省脱贫攻坚表彰工作领导小组审核意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |

### 附件3

××××先进集体

推 荐 审 批 表

 集体名称：

所属单位：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是××××先进集体推荐审批表；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、“推荐单位”指各地级以上市，省直机关工委、省教育厅、省国资委、广东扶贫济困日活动办公室；

四、集体名称、集体所属单位、集体负责人姓名和职务等必须填写准确，集体名称和集体所属单位名称以公章为准；

五、集体性质选填机关、参公单位、事业单位、军队、社会组织、企业、其他，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；

六、主要事迹要求突出功绩、表述准确、文字精炼，500字左右；

七、本表用A4纸规格上报，一式3份。

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 集体性质 |  | 集体级别 |  |
| 集体人数 |  | 集体所属单位 |  |
| 是否临时集体 |  | 集体负责人姓名 |  |
| 集体负责人职务 |  | 集体负责人联系电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主 要 事 迹 |
|  |
| 所在单位意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |
| 各级推荐审核意见 |
| 县级党委和政府意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 市(地)级党委和政府意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 省级推荐单位意见 | 签字人： （盖 章）年 月 日 |
| 省脱贫攻坚表彰工作领导小组审核意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |

### 附件4

### ××××先进个人推荐对象汇总表

### 推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 职称 | 人员身份 | 身份证号 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

### 附件5

### ××××先进集体推荐对象汇总表

### 推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 负责人姓名 | 负责人单位及职务 | 负责人联系电话 | 集体所属单位 | 是否临时集体 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件6

先进个人征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 组织人事部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 公安部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 政法部门意 见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 审计部门意 见 |  （盖 章） 年 月 日  |

说明：1.对机关事业单位工作人员，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

 2.对军队人员，征求军队纪检监察机关、政法部门和审计部门意见；

3.对除军队人员以外的其他人员，由推荐单位统一征求同级公安部门意见。

先进集体征求意见表

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 组织人事部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 公安部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 政法部门（民政部门）意 见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 审计部门意 见 |  （盖 章） 年 月 日  |

说明：1.对机关事业单位集体，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

2.对军队集体，征求军队纪检监察机关、政法部门和审计部门意见；

3.对社会组织，征求纪检监察机关、组织人事部门和民政部门意见；

4.对除军队以外的其他集体，由推荐单位统一征求同级公安部门意见。

企业和企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务： 企业名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见：（盖章）  年 月 日  | 组织人事部门意见： （盖章）  年 月 日  |
| 公安部门意见： （盖章）  年 月 日  | 审计部门意见：（盖章） 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门意见： （盖章）  年 月 日 | 生态环境部门意见： （盖章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见： （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见： （盖章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见： （盖章）  年 月 日 | 统战部门意见： （盖章）  年 月 日 |
| 工商联意见： （盖章）  年 月 日 |  |

说明：1.对企业或企业负责人，征求意见只填写本表；

1. 对国有企业及其负责人，不征求统战部门、工商联意见；
2. 对其他所有制企业及其负责人，不征求组织人事部门、审计部门意见。