全国养老服务先进个人推荐审批表

姓 名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填报时间：2022年\_\_月\_\_日

填 表 说 明

一、本表是全国养老服务先进个人推荐用表；

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、推荐单位指各省（自治区、直辖市）民政厅（局）、新疆生产建设兵团民政局；

四、籍贯填写格式为XX省XX市；

五、人员身份选填公务员、事业单位人员、基层群众性自治组织负责人、基层群众性自治组织工作人员、企业负责人、企业员工、社会服务机构（民办非企业单位）负责人、社会服务机构（民办非企业单位）员工、其他；

六、身份状态选填在职、退休、已故或其他；

七、工作单位名称填写全称，以公章为准；

八、行政级别、职务职称按照国家有关规定详细填写，若没有填“无”；

九、工作单位性质选填机关、事业单位、国有企业、民营企业、外资企业、社会服务机构（民办非企业单位）、基层群众性自治组织、其他；

十、个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十一、简要事迹要求重点突出、表述准确、文字精炼，字数500字以内；

十二、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上单位授予的奖励；

十三、此表上报一式四份，规格为A4纸（双面打印）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | 照片  （近期2寸正面半  身免冠蓝底彩色照片） |
| 民 族 | |  | | | 出生日期 |  |
| 政治面貌 | |  | | | 身份状态 |  |
| 学 历 | |  | | | 学 位 |  |
| 身 份 证  号 码 | |  | | | 人员身份 |  | |
| 行政级别 | |  | | | 职 务 |  | |
| 职 称 | |  | | | 个人联系  电 话 |  | |
| 工作单位名 称 | |  | | | 工作单位性 质 |  | |
| 所在单位联 系 人 | |  | | | 所在单位联系电话 |  | |
| 工作单位  地址邮编 | |  | | | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | | （主要列举近5年所获荣誉） | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | |  | | | | | |
| 简要事迹 | | | | | | | | |
| （字数500字以内） | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 各级民政部门推荐审核意见 | | | | | | | | |
| 县 级 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 地市级 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 省 级 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 民政部 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 有效证件复印件粘贴处 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |