附件9

“吉林好人·最美人社服务标兵”

候选人推荐审批表

推荐对象

工作单位

推荐单位

填报时间 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全省人社系统“吉林好人·最美人社服务标兵”候选人推荐审批表，须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表填写后统一打印，不得随意更改格式，使用仿宋四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

四、籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县（市、区）；

五、职务职称等应按照国家有关规定详细填写，专业技术职务选填正高级专业技术职务、副高级专业技术职务、中级专业技术职务或初级专业技术职务，并提供相关证明材料复印件；

六、身份标识选择填干部、专业技术人员或其他；

七、工作单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他；

八、个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

九、主要先进事迹要求反映工作以来的一贯表现和突出事迹，真实准确、重点突出、文字精炼，不超过500字；

十、随表另行报送先进个人的2寸蓝底彩色证件照2张（附电子版）；

十一、此表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | 身份标识 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 主要兼任职务 |  | 行政级别 |  |
| 专业技术职务 |  | 技术等级 |  |
| 职称 |  | 职称等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位性质 |  |
| 工作单位地址 |  |
| 工作单位邮编 |  | 联系电话 |  |
| 拟授予 称号 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹（500字以内） |   |
| 主要先进事迹（500字以内） |   |
| 本 级各部门审核意见 | 人力资源和社会保障部门：（盖章）年 月 日 | 党委宣传部：（盖章）年 月 日 |
| 直属机关工委：（盖章）年 月 日 | 总工会：（盖章）年 月 日 |
| 上一级各部门审核意见 | 人力资源和社会保障部门：（盖章）年 月 日 | 党委宣传部：（盖章）年 月 日 |
| 直属机关工委：（盖章）年 月 日 | 总工会：（盖章）年 月 日 |
| 省 级各部门审批意见 | 人力资源和社会保障部门：（盖章）年 月 日 | 党委宣传部：（盖章）年 月 日 |
| 直属机关工委：（盖章）年 月 日 | 总工会：（盖章）年 月 日 |