附件 2

优秀党务工作者推荐和审批表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 二寸  免冠  照片 |
| 出 生  年 月 |  | 籍 贯 |  | 入 职  时 间 |  |
| 入 党  时 间 |  | 文 化  程 度 |  | 职 称 |  |
| 工作单位及职务 | （请注明机构内部行政职务和党组织党内职务） | | | | | |
| 执业资格 |  | | | | 本人电话  （手机） |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 曾受  表彰  奖励  情况 |  | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | |
| 填报  单位  党组织  意见 | 负责人签字： （填报单位党组织盖章）  2020年 月 日 | | | | | |
| 行业  党委  意见 | （盖 章）  2020年 月 日 | | | | | |