附件4

**全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情**

**先进个人初审推荐表**

姓 名：

工作单位：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情先进个人初审推荐用表；

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）及新疆生产建设兵团供销合作社；

四、人员身份选填机关干部、事业单位人员、社团职工、企业负责人、企业职工、基层社职工、农民或其他；

五、兼任职务较多的，可在简历中具体填写；

六、工作单位填写单位全称，工作单位行政区划精确到县、区；

七、工作单位性质选填机关、事业单位、社团组织、企业、基层社或其他；

八、所属单位指隶属于哪个单位，即所在单位的上级单位；

九、简历从学徒或初中毕业填起，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字以内；

十一、本表用A4纸规格上报，一式5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 |  |
| 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 |  | | 主要兼任职务 |  | | |
| 行政级别 |  | | 职称 |  | | |
| 所属单位 |  | | 工作单位性质 |  | | |
| 参加工作日期 |  | | 工作单位行政区划 |  | | |
| 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 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 推荐单位推荐意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |