附件7

**全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情**

**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、本表是全国供销合作社系统抗击新冠肺炎疫情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”指各省（自治区、直辖市）供销合作社；

四、籍贯填写格式为××省××市××县；

五、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；

六、兼任职务较多的，可在简历中具体填写；

七、工作单位填写单位全称，工作单位行政区划精确到县、区；

八、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；

九、所属单位指隶属于哪个单位，即所在单位的上级单位；

十、简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十一、主要事迹要求突出功绩、表述准确、文字精炼，1000字左右；

十二、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；

十三、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 |  |
| 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 |  | | 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 |  | |
| 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 | | | | | |
| 县级供销合作社 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 市（地）级  供销合作社 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 省级供销合作社 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 中华全国供销合作总社 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 有效证件及各类证明材料复印件粘贴处 | | | | | |
|  | | | | | |