附件4

四川省交通运输系统先进个人

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

1. 本表是“四川省交通运输系统先进个人”推荐用表。
2. 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；

三、“推荐单位”指牵头评选的各市（州）交通运输局，省级交通运输企业，有关BOT项目公司，交通运输厅机关及直属单位；

四、籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称；

五、职务职称等要按照国家有关规定详细填写，兼任职务较多的，可在简历中具体填写，专业技术职务根据个人的专业技术职务级别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、从业状态填写“在业”；

七、身份标识根据个人状态选择填写干部、专业技术人员、企业负责人、企业管理人员或其他；

八、工作单位性质根据所在单位性质选填写机关、参公单位、事业单位、企业（国有企业、国有控股企业、民营企业、合资企业）、社团、其他；

九、个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十、主要先进事迹力求简洁、重点突出、素材真实，字数1500字左右，可另附页；

十一、先进个人2寸蓝底彩色证件照片贴在表格上

十二、此表上报一式3份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性 别 | |  | 照 片  （近期2寸  正面半身免冠  彩色照片） | |
| 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 | |  | | |
| 参加工作日期 | | |  | 从业状态 | |  | | |
| 工作单位性质 | | |  | 工作单位  所属行业 | |  | | |
| 工作单位地址 | | |  | 工作单位  邮 编 | |  | | |
| 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 | |  | | | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | | | 省属有关企业、BOT企业、厅直属单位意见 | | | | |
| 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、交通运输主管部门推荐审核意见 | | | | | | |
| 县级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 县级交通运输主管部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 市（州）人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 市（州）交通运输主管部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 人力资源社会保障厅审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 交通运输厅审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 有效身份证件和职称证书复印件粘贴处 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |