附件3

全国民政系统先进工作者、劳动模范

初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  |
| 单位及  职务 |  | | | | 行政  级别 |  | 职称 |  |
| 符合总体条件 | □是  □否 | 是否征求  意见 | | | □是  □否 | | | |
| 推荐荣誉 | □先进工作者 □劳动模范 | | | | | | | |
| 工作  简历 |  | | | | | | | |
| 主要  事迹 |  | | | | | | | |
| 主要  事迹 |  | | | | | | | |
| 荣誉  基础 | （至多填写五项） | | | | | | | |
| 补充  说明 |  | | | | | | | |
| 该同志上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （推荐对象所在单位负责人）（盖 章） | | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选机构负责人）（盖 章） | | | | | | | | |