附件2

全省信访系统

先进工作者审批表

姓 名

工作单位

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全省信访系统先进工作者审批用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格。

二、本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。

三、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章。

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，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、主要事迹要写明本人的表现、职责和作用等，文字要求准确精炼，字数控制在1500字以内（可另附页）。

七、何时何地受过何种奖励指曾获得的市县级及以上奖励。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 照片  （近期2寸正面半  身免冠蓝底彩色  照片） |
| 民族 |  | | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 |  |
| 学历 |  | | 学位 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | 职务 |  | |
| 参加工作  日期 |  | | 职称 |  | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | | |
| 所在部门意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 所在市县、单位意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 省信访局意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 省联席会议召集人意见 | | 签字：  年 月 日 | | | |