附件3

全省交通运输系统先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称：

所在单位：

推荐单位：

填报时间：2023年 月 日

填表说明

一、本表是全省交通运输系统先进集体推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用方正仿宋GBK四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章；

四、集体名称、集体所属单位等必须填写准确，以公章为准；

五、集体级别分为县处级、乡镇科级及以下，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；

六、受过的奖励要写清何时被何组织授予何奖励；

七、主要先进事迹要求内容详实、重点突出，主要包括工作实绩、社会效益、经济效益和突出事迹参与程度等，2000字以内，直接填写在表内相应栏目，无需另外附纸；

八、本表上报一式 5份，规格为 A4 纸（正反打印，装订成册）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | | |  | | | |
| 集体人数 | | |  | 集体级别 | |  |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | | |  | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 集体所属  单位意见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 各级人力资源和社会保障部门、交通运输部门推荐审核意见 | | | | | | |
| 县 级 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | |
| 地市级 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | |
| 省 级 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | |

附件4

全省交通运输系统劳动模范和先进工作者

推 荐 审 批 表

姓 名：

工作单位：

推荐单位：

填报时间：2023年 月 日

填表说明

一、本表是全省交通运输系统劳动模范和先进工作者推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用方正仿宋GBK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（市、区），工作单位填写全称；

五、日期填写格式统一为XXXX. XX. XX，例2023.01.01；

六、政治面貌分为中共党员、共青团员、群众、民主党派成员、无党派人士；

七、学历分为中专/高中、专科、本科、硕士研究生、博士研究生；

八、专业技术职务要按照国家有关规定详细填写，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；

九、个人简历从高中填起，精确到月，不得断档；

十、主要先进事迹要求内容详实、重点突出，主要包括工作实绩、社会效益、经济效益和突出事迹参与程度等，2000字以内，直接填写在表内相应栏目，无需另外附纸；

十一、表格内照片为近期半身免冠彩色照片；

十二、此表上报一式5份，规格为 A4 纸（正反打印，装订成册）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | （近期半身免冠彩色照片） | | |
| 民 族 |  | | 出生年月 | |  | | |
| 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 学 历 |  | | 职 务 | |  | | |
| 行政级别 |  | | 专业技术职务 | |  | | |
| 参加工作时间 |  | | 连续从事交通工作时间 | |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 近五年年度考核情况 | | | 2018 | 2019 | | 2020 | | | 2021 | 2022 |
|  |  | |  | | |  |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | | | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | 签字人： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 各级人力资源和社会保障部门、交通运输部门推荐审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 县 级 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 地市级 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 省 级 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | |

附件5

全省交通运输系统先进集体推荐对象征求意见表

推荐单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 组织人事部门意见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意 见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 |

备注：1.推荐对象为机关事业单位的填写此表；

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件6

全省交通运输系统先进个人推荐对象征求意见表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | □先进工作者 □劳动模范 |
| 单位及职务 |  | |
| 组织人事  部门意见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 | |
| 纪检监察  部门意见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 | |
| 公安部门  意 见 | 签字人： （盖章）  年 月 日 | |

备注：1.请在□内打勾选择推荐对象类型；

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件7

企业和企业负责人征求意见表

□企业 名称： 企业类型：

□企业负责人 姓名： 单位及职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 市场监管部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 | 应急管理部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 统战部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 | 工商联部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 人社部门意见：  签字人： （盖章）  年 月 日 |  |

备注：1.请在□内打勾选择推荐对象类型，推荐对象为企业或企业负责人的须填写此表，其中私营企业负责人还须征求统战部门和工商联部门意见；

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件8

全省交通运输系统先进集体推荐公示表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | 负责人 |  |
| 公示形式及公示结果 | | | |
| 签字人： 签字人：  （盖章） （盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | |

备注：此表须加盖设区市人力资源社会保障部门和交通运输部门印章。

附件9

全省交通运输系统劳动模范和先进工作者推荐公示表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 单位及职务 |  |
| 群众民主评议情况 | | | |
| 年 月 日，参加群众民主评议 人，其中，同意 人，反对 人，弃权 人。 | | | |
| 公示形式及公示结果 | | | |
| 签字人： 签字人：  （盖章） （盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | |

备注：此表须加盖设区市人力资源社会保障部门和交通运输部门印章。

附件10

全省交通运输系统先进集体推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | 集体性质 | 集体人数 | 集体级别 | 集体所属单位 | 简要事迹（300字） | 奖励情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表请用A3纸打印。

附件11

全省交通运输系统劳动模范推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历 | 所在单位及职务 | 从事交通工作时间（年） | 近5年度考核优秀次数 | 简要事迹  （300字） | 奖励情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表请用A3纸打印。

附件12

全省交通运输系统先进工作者推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历 | 所在单位及职务 | 从事交通工作时间（年） | 近5年度考核优秀次数 | 简要事迹  （300字） | 奖励情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表请用A3纸打印。