附件1

安康市民政系统先进集体和先进工作者

评选表彰工作领导小组

组 长：许启汉 市民政局党组书记、局长

副组长：谢光运 市人社局党组成员

刘一彪 市民政局副调研员

成 员：梁 波 市民政局基政科科长

高洪燕 市人社局工资科科长

下设领导小组办公室

主 任：梁 波 市民政局基政科科长

成 员：汪 健 市民政局干部

附件2

全市民政系统先进集体、先进工作者推荐名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 县区 | 先进集体 | 先进工作者 | 备注 |
| 市本级 | 1 | 6 |  |
| 汉滨区 | 3 | 6 |  |
| 汉阴县 | 2 | 4 |  |
| 石泉县 | 1 | 4 |  |
| 宁陕县 | 1 | 3 |  |
| 紫阳县 | 2 | 5 |  |
| 岚皋县 | 1 | 3 |  |
| 平利县 | 2 | 4 |  |
| 镇坪县 | 1 | 3 |  |
| 旬阳县 | 3 | 6 |  |
| 白河县 | 2 | 4 |  |
| 高新区 | 1 | 1 |  |
| 恒口示范区 |   | 1 |  |
| 合 计 | 20 | 50 |  |
| 备注 | 1.本表分配各县区先进集体、先进工作者名额未包含差额，各县区在推荐时可差额1名进行上报。 |

附件3

全市民政系统先进集体拟推荐对象排序表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 集体名称 | 集体级别 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：本表中排序最后一名的集体原则上将作为差额对象。

全市民政系统先进工作者拟推荐对象排序表

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治 面貌 | 工作单位 | 职务 | 职务 层次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表中排序最后一名的个人原则上将作为差额对象。

附件4：

全市民政系统先进集体推荐审批表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位名 称 |  | 单 位级 别 |  |
| 负责人姓 名 |  | 单 位人 数 |  |
| 曾受何种奖励 |  |
| 简 要事 迹（300字左右） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 集体所属单位意见 | 盖 章 年 月 日 |
| 各级人力资源社会保障部门、民政部门推荐审核意见 |
| 县级 | （盖 章）年 月 日 | （盖 章）年 月 日 |
| 市级 | （盖 章）年 月 日 | （盖 章）年 月 日 |

附件5：

全市民政系统先进工作者推荐审批表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 近期2寸正面免冠照片 |
| 民 族 |  | 政 治面 貌 |  | 学 历 |  |
| 身 份证 号 |  | 参 加 工作 时 间 |  |
| 工 作单 位 |  |
| 职 务 |  | 职务层次 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 简 历 |  |
| 简 要事 迹（300字左右） |  |
| 简 要事 迹 |  |
| 所在单位职工（代表）大会或村民、居民（代表）会议意见 | 所在单位意见 |
| 出席会议人，其中同意人，反对人。（盖章）年 月 日  | 盖 章年 月 日 |
| 各级人力资源社会保障部门、民政部门推荐审核意见 |
| 县级 | （盖 章）年 月 日 | （盖 章）年 月 日 |
| 市级 | （盖 章）年 月 日 | （盖 章）年 月 日 |

附件6：

机关事业单位干部征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | 签字人 ：（盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人 ：（盖 章） 年 月 日 |
| 卫生健康部门意见 | 签字人 ：（盖 章） 年 月 日 |

备注：1.推荐对象为机关事业单位干部职工的须按干部管理权限填写此表；

 2.此表一式3份，随初审材料一并报送。

附件7：

企业和企业负责人征求意见表

姓名： 职务

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检（监察）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 |
| 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 | 人力资源社会保障部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 应急管理部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 卫生健康部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |

备注：1.推荐对象为企业和企业负责人的须填写此表；

 2.此表一式3份，随初审材料一并报送。

附件8：

集体征求意见表

集体名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | 签字人 ：（盖 章） 年 月 日 |

备注：1.推荐对象为机关企事业单位的须按管理权限填写此表；

 2.此表一式3份，随初审材料一并报送。

附件9：

评选工作联系表

单位（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（区）评选机构 | 姓名 | 单位及职务 | 联系方式 | 备注 |
| 负责人 |  |  | 座机：手机： |  |
| 联系人 |  |  | 座机：手机： |  |
|  |  | 座机：手机： |  |

附注：此表请于8月30日前填写并传真至市民政局政办科。传真号码3226503。