全省高等学校优秀党务工作者推荐和审批表

填报单位： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 二寸  免冠  照片 |
| 出生  年月 |  | | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 入党  时间 |  | | 文化  程度 |  | 职称 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | 单位电话 |  |
| 身份证号 | |  | | | | 本人电话 |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 曾  受  表  彰  情  况 |  | | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | |
| 填报  单位  党委  意见 | 负责人签字： （填报单位盖章）  2016年 月 日 | | | | | | | |
| 省委高校工委、省教育厅党组意见 | （盖 章）  2016年 月 日 | | | | | | | |