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 |