附件3

全省广播电视系统先进个人推荐审批表

姓　　名：

工作单位：

推荐单位：

填表日期：　　　　　　 年　　 月　　日

填 表 说 明

一、本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。

二、姓名必须准确，工作单位填写全称。

三、何时何地受过何种奖励填写获得地市级以上表彰的内容。

四、主要事迹力求简明，重点突出，500字以内。另附2000 字以内的详细事迹材料。具体要求如下：

1.主要体现在服务广播电视和网络视听事业发展中所取得的主要成绩和突出特点；

2.要真实、准确的反映在服务和支持广播电视和网络视听工作中所取得的成就数据；

3.在服务和支持广播电视和网络视听发展方面具有示范作用的典型案例。

五、此表一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片  （近期2寸正  面半身免冠彩  色照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | |
| 文化程度 |  | 职务/职称 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 何时受过 何种表彰 |  | | | | | |
| 从事广电  工作简述 |  | | | | | |
| 主 要 事 迹 | （主要事迹材料500字以内，详细事迹材料另附） | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在单位 意　　见 | 盖章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日 | |
| 县级推荐  意　　见 | 广电行政部门意见：  　　　　　　　　　盖章  　　　　　　　年　 月　 日 | 人社局意见：  　　　　　　　　　盖章  　　　　　　　年　 月　 日 |
| 市州级  推荐意见 | 广电局意见：  　　　　　　　　　盖章  　　　　　　　年　 月　 日 | 人社局意见：  　　　　　　　　　盖章  　　　　　　　年　 月　 日 |
| 省广电局  审核意见 | 盖章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日 | |
| 省人社厅  审批意见 | 盖章  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月　 日 | |