附件1

### 天津市评选推荐全国工商联系统先进集体和先进工作者领导小组及办公室成员名单

### 一、领导小组

组长：陈 晖 市人社局党组成员、副局长

苑庆彬 市工商联党组副书记、专职副主席

组员：于丽娜 市人社局政府表彰任免处处长、一级调研员

高 杨 市工商联组织建设部部长

房彦坤 市工商联办公室主任

邢文华 市工商联研究室（宣传部）主任

魏碧琼 市工商联人事部部长

### 二、领导小组办公室

主任：于丽娜（兼） 高 杨（兼）

成员：刘增勇 市人社局政府表彰任免处二级调研员

卢 昊 市工商联组织建设部副部长

刘铁权 市工商联办公室副主任

王利民 市工商联研究室（宣传部）主任

李海泉 市工商联人事部副部长

刘 丹 市工商联组织建设部四级调研员

附件2

全国工商联系统先进集体初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体  名称 |  | | | | | | | | | | | | | 负责人 | | | | |  | | | | | |
| 集体  级别 | 正处级 副处级 正科级 副科级 科级以下 无 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 符合总  体条件 | 是 否 | | 集体所属单位 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  成绩  1 | 主要  内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交办  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任务  层级 | 国家级 | | | | 省部级 | | | | | | 市县级及以下 | | | | | | | | | 本单位 | | | |
| 承担  角色 | 主要领导 | | 参与领导 | | | | | | | 全面负责 | | | | | 部分负责 | | | | | | | 具体执行 | | |
| 完成  情况 | 圆满完成 | | | | | 基本完成 | | | | | | | | | | | 尚未完成 | | | | | | |
| 主要  成绩  2 | 主要  内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交办  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任务  层级 | 国家级 | | | | 省部级 | | | | | | 市县级及以下 | | | | | | | | | | 本单位 | | |
| 承担  角色 | 主要领导 | | 参与领导 | | | | | | | 全面负责 | | | | | 部分负责 | | | | | | | 具体执行 | |
| 完成  情况 | 圆满完成 | | | | | 基本完成 | | | | | | | | | | | 尚未完成 | | | | | | |
| 主要  成绩  3 | 主要  内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交办  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任务  层级 | 国家级 | | | 省部级 | | | | | | | | 市县级及以下 | | | | | | | 本单位 | | | | |
| 承担  角色 | 主要领导 | | 参与领导 | | | | | | 全面负责 | | | | | 部分负责 | | | | | | | | | 具体执行 |
| 完成  情况 | 圆满完成 | | | | | | 基本完成 | | | | | | | | | 尚未完成 | | | | | | | |
| 曾获荣誉 | （至多填写五项） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 补充说明 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 该集体上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （地市级评选机构负责人）（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选机构负责人）（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3

全国工商联系统先进工作者初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | | | | |  | | 民族 | | | | |  | | | | | 政治  面貌 | | | | |  |
| 单位及  职务 |  | | | | | | | | | | 行政  级别 | | | | |  | | | | | 职称 | | | | |  |
| 符合总体条件 | 是 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  成绩  1 | 主要  内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交办  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任务  层级 | 国家级 | | | | | | 省部级 | | | | | | | 市县级及以下 | | | | | | | 本单位 | | | | |
| 承担  角色 | 主要领导 | | | 参与领导 | | | | | | | | 全面负责 | | | | 部分负责 | | | | | | | 具体执行 | | |
| 完成  情况 | 圆满完成 | | | | | | | | 基本完成 | | | | | | | | | | 尚未完成 | | | | | | |
| 主要  成绩  2 | 主要  内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交办  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任务  层级 | 国家级 | | | | | | 省部级 | | | | | | | 市县级及以下 | | | | | | | 本单位 | | | | |
| 承担  角色 | 主要领导 | | | | 参与领导 | | | | | | | | 全面负责 | | | | 部分负责 | | | | | | | 具体执行 | |
| 完成  情况 | 圆满完成 | | | | | | | | 基本完成 | | | | | | | | | | 尚未完成 | | | | | | |
| 主要  成绩  3 | 主要  内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交办  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 任务  层级 | 国家级 | | | | | 省部级 | | | | | | | | 市县级及以下 | | | | | | | | 本单位 | | | |
| 承担  角色 | 主要领导 | | 参与领导 | | | | | | | | 全面负责 | | | | | | | 部分负责 | | | | | | | 具体执行 |
| 完成  情况 | 圆满完成 | | | | | | | | 基本完成 | | | | | | | | | | 尚未完成 | | | | | | |
| 曾获  荣誉 | （至多填写五项） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 补充  说明 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 该同志上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （地市级评选机构负责人）（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选机构负责人）（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件4

全国工商联系统先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称

推荐单位

表彰层次 省部级

填报时间：2023 年 月

填 表 说 明

一、本表是全国工商联系统先进集体推荐用表；

二、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；

三、集体名称、集体负责人姓名和职务等必须填写准确，没有行政级别的集体在“集体级别”栏填写“无”，“集体所属单位”栏须填写全称。推荐单位指各省、自治区、直辖市和新疆生产建设兵团工商联;

四、集体性质根据被推荐集体性质选填机关、参公单位、事业单位或其他；

五、所属单位隶属关系是被推荐集体的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，镇、乡或其他；

六、临时集体标识根据集体是否是临时性集体，可选填“是”或“否”；

七、主要先进事迹要求重点突出，字数2000字左右，可另行附页；

八、本表盖章栏均需相关负责人签字确认并加盖公章。

九、本表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | | | |
| 拟授予称号 | | 全国工商联系统先进集体 | | | | |
| 集体性质 | |  | 集体级别 | |  | |
| 集体人数 | |  | 集体所在行政区划 | |  | |
| 集体所属单位 | |  | | | | |
| 所属单位隶属关系 | |  | 临时集体标识 | |  | |
| 集体负责人姓名 | |  | 集体负责人联系电话 | |  | |
| 集体负责人单位 | |  | | | | |
| 集体负责人单位电话 | |  | 集体负责人单位邮编 | |  | |
| 集体负责人单位地址 | |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | |  | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 集体所属  单位意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、工商联推荐审核意见 | | | | | |
| 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 | |
| 人力资源社会保障部  全 国 工 商 联  审批意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |

附件5

全国工商联系统先进工作者

推荐审批表

姓 名

工作单位

推荐单位

表彰层次 省部级

填报时间：2023年 月

填 表 说 明

一、本表是全国工商联系统先进工作者推荐用表；

二、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；

三、填写内容必须准确，工作单位填写全称，职务职称等要按照国家有关规定详细填写，籍贯填写格式为XX省XX市XX县。推荐单位指各省、自治区、直辖市和新疆生产建设兵团工商联；

四、专业技术职务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；

五、从业状态根据个人状态选填在业、离休、退休，或其他；

六、身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员，或其他；

七、所在单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位或其他；

八、所在单位隶属关系根据所在单位的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，镇、乡，或其他；

九、个人简历从学徒或初中毕业填起，不得断档；

十、主要先进事迹要求内容详实、重点突出，字数2000字左右，可另行附页；

十一、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

十二、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章；

十三、此表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | |  | | 性别 | |  | | 照片  （近期2寸正面半  身免冠彩色照片） |
| 民族 | | | |  | | 出生日期 | |  | |
| 籍贯 | | | |  | | 户籍地 | |  | |
| 政治面貌 | | | |  | | 身份标识 | |  | |
| 学历 | | | |  | | 学位 | |  | |
| 职务 | | | |  | | 行政级别 | |  | | |
| 职称 | | | |  | | 技术等级 | |  | | |
| 专业技术  职务 | | | |  | | 其他标识 | |  | | |
| 参加工作  日期 | | | |  | | 从业状态 | |  | | |
| 证件类型 | | | | 身份证 | | 证件号码 | |  | | |
| 拟授予称号 | | | | 全国工商联系统先进工作者 | | | | | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | |
| 所在单位  性质 | | | |  | | 所在单位隶属关系 | |  | | |
| 个人联系  电话 | | | |  | | 所在单位行政区划 | |  | | |
| 所在单位  邮编 | | | |  | | 所在单位地址 | |  | | |
| 个  人  简  历 | | | |  | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | | | |  | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | | | |  | | | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所在单位职工（代表）会议意见 | | | | | 所在单位意见 | | | | |
| 应出席会议 人，实际出席 人，  其中同意 人，反对 人，  弃权 人。  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、工商联推荐审核意见 | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| 人力资源社会保障部  全 国 工 商 联  审批意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 有效证件复印件粘贴处 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

附件6

先进集体征求意见表

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安  部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

说明：1.按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

2.由推荐单位统一征求省级公安部门意见;

3.此表一式5份，随审批表一并报送。

附件7

先进工作者征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安  部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

说明：1.按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

2.由推荐单位统一征求省级公安部门意见;

3.此表一式5份，随审批表一并报送。

附件8

推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 签字人： 填表日期： 年 月 日

一、全国工商联系统先进集体推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 先进集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人  姓名 | 集体负责人单位  及职务 | 集体所属单位  名称 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国工商联系统先进工作者推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历、  学位 | 工作  单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政  级别 | 职称 | 身份  证号 | 联系  电话 | 通讯  地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.按推荐顺序填写，“临时集体”、“先进工作者”、“劳动模范”、“高级专家”等情况请在备注栏中注明。

2.单位性质根据所在单位性质选填“机关”、“参公单位”、“事业单位”、“其他”。