附件1

天津市评选推荐全国工会系统先进集体、

先进工作者和劳动模范

领导小组成员名单

组 长：刘华珊 市人社局党组成员、一级巡视员

密 松 市总工会副主席、党组成员

副组长：于丽娜 市人社局政府表彰任免处处长

陈杰林 市总工会组织部部长

成 员：王崇德 市总工会办公室副主任

关明鑫 市总工会研究室主任

苏永刚 市总工会组织部副部长

陈国辉 市总工会宣教网络部部长

张家翔 市总工会基层工作部部长

方 波 市总工会劳动关系部部长

于 军 市总工会权益保障部部长

邢维涛 市总工会财务资产管理部部长

李晓楠 市总工会经费审查委员会办公室副主任

刘 伟 市总工会机关党委专职副书记、机关党

办主任

附件2

天津市评选推荐全国工会系统先进集体、

先进工作者和劳动模范领导小组

办公室成员名单

主 任：陈杰林（兼）

于丽娜（兼）

成 员：苏永刚（兼）

丁 娜 市总工会组织部一级主任科员

颜振峰 市总工会机关党办一级主任科员

程 杨 市人社局政府表彰任免处三级主任科员

附件3

全国工会系统先进集体初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体  名称 |  | | | | | | | | | 负责人 | | |  |
| 集体  级别 |  | | | 集体所属  单位 | | | | |  | | | | |
| 符合条件 | □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 | 领导□ | | | | 负责□ | | | | | 执行□ | | |
| 完成情况 | 完成□ | | | | | | 进行中□ | | | | | |
| 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 | 领导□ | | | | 负责□ | | | | | 执行□ | | |
| 完成情况 | 完成□ | | | | | | 进行中□ | | | | | |
| 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 | 领导□ | | | 负责□ | | | | | | | 执行□ | |
| 完成情况 | 完成□ | | | | | | 进行中□ | | | | | |
| 荣誉基础 | （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：  （推荐对象所在单位负责人）（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

全国工会系统先进工作者、劳动模范初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对应具体  条件 | □条件1 □条件2 □条件3 □条件4 □条件5  （可多选） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 领导□ | | | | | | 负责□ | | | | | | | 执行□ | | | | | | | |
| 完成情况 | 完成□ | | | | | | | | | | 进行中□ | | | | | | | | | | |
| 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 | 领导□ | | | | | 负责□ | | | | | | | | | 执行□ | | | | | | |
| 完成情况 | 完成□ | | | | | | | | | | | | 进行中□ | | | | | | | | |
| 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 | 领导□ | | | | 负责□ | | | | | | | | | | | 执行□ | | | | | |
| 完成情况 | 完成□ | | | | | | | | | | | 进行中□ | | | | | | | | | |
| 荣誉  基础 | （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：  （推荐对象所在单位负责人）（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选机构负责人）（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：“符合总体条件”栏和“对应具体条件”栏，请对照评选通知确定的先进工作者、劳动模范总体条件和具体条件，在相应的方框中画“√”。

附件5

全国工会系统先进集体、先进工作者和劳动模范初审推荐对象汇总表

推荐单位（公章）： 填表日期： 年 月 日

一、全国工会系统先进集体初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 集体名称 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人  姓名及职务 | 集体所属单位名称 | 单位性质 | 联系人及电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国工会系统先进工作者、劳动模范初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 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 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 传真：

附件6

机关事业单位及其工作人员、非企业负责人

征求意见表

姓 名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检  监察  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织  人事  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 公安  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 |

备注：1.单位填报时，“姓名”和“职务”栏可空；

2.按管理权限征求组织人事、纪检监察部门意见；由推荐机构统一征求省级公安部门意见;

3.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件7

企业、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：  （盖 章）  年 月 日 | 组织人事部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 公安部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | 生态环境部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 应急管理部门意见：  （盖 章）  年 月 日 | 税务部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  （盖 章）  年 月 日 |  |

备注：1.单位填报时，“姓名”和“职务”栏可空；

2.按管理权限征求组织人事、纪检监察部门意见，征求所在地生态环境、应急管理、税务、市场监督管理等部门意见;由推荐机构统一征求省级公安部门意见；

3.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件8

全国工会系统先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称

推荐单位

表彰层次 省部级

填报时间： 年 月

填表说明

一、本表是全国工会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信息必须填写准确，所属单位请填写其上一级单位或机构,“推荐单位”指各省（自治区、直辖市）评选牵头单位；

四、集体性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他；

五、集体所在行政区划须精确到县、区；

六、有上级单位的在“集体所属单位”栏填写上级单位全称，否则填本集体全称；

七、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、区，县，街道、镇、乡或其他;

八、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级及以上奖励；

九、综合表现内容包括政治、思想、工作态度、纪律等，字数控制在300字以内；

十、主要事迹要写明负责工作在本地区、本行业的水平，以及该集体的职责和作用等，要求内容翔实、重点突出，字数控制在2000字以内，可另行附页；

十一、本表盖章栏均需相关负责人签字确认并加盖公章；

十二、本表用A4纸规格上报，一式5份。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | |
| 拟授予称号 | | 全国工会系统先进集体 | | |
| 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 | 是□ / 否□ |
| 集体负责人姓名 | |  | 集体负责人手机 |  |
| 集体负责人单位及职务 | |  | | |
| 集体负责人单位电话 | |  | 集体负责人单位传真 |  |
| 集体负责人通讯地址 | |  | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | |  | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | |  | | |
| 综合表现 | | | | |
|  | | | | |
| 主要事迹 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 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、各级总工会推荐审核意见 | | |
| 县  级 | 人力资源社会保障部门 | 总工会 |
| 签字人：  （盖章）  年 月 日 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 地  市  级 | 人力资源社会保障部门 | 总工会 |
| 签字人：  （盖章）  年 月 日 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 |
| 省  级 | 人力资源社会保障部门 | 总工会 |
| 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、  全国总工会  审批意见 | （盖章）  年 月 日 | （盖章）  年 月 日 |

附件9

全国工会系统先进工作者、劳动模范

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： 年 月

填表说明

一、本表是全国工会系统先进工作者、劳动模范推荐用表；

二、本表用打印方式填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字，在贴照片处粘贴近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照；

三、“推荐单位”指各省（自治区、直辖市）评选牵头单位；

四、籍贯填写格式为××省××市××县，工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县、区；

五、身份标识根据个人情况选填干部、专业技术人员或其他；

六、职称等级根据个人的职称情况选填正高级、副高级、中级或初级，并提供相应证明材料复印件；

七、技术等级根据个人的情况选填高级技师、技师、高级工、中级工、初级工、普通工，并提供相应证明材料复印件；

八、工作单位性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他；

九、工作单位隶属关系根据单位的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，街道、镇、乡或其他。

十、简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十一、综合表现内容包括政治、思想、工作态度、纪律等，字数控制在300字以内；主要事迹要求重点突出、准确精炼，2000字左右；

十二、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

十三、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章；

十四、本表用A4纸规格上报，一式5份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 照片  （近期2寸正面半  身免冠蓝底彩色证件照） | |
| 民族 |  | | 出生日期 | |  | |
| 籍贯 |  | | 户籍地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 身份标识 | |  | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 | |  | | | |
| 工作单位 |  | | 职务 | |  | | | |
| 主要兼任职务 |  | | 行政级别 | |  | | | |
| 职称 |  | | 职称等级 | |  | | | |
| 技术等级 |  | | 从业状态 | | 在职 | | | |
| 参加工作日期 |  | | 工作单位性质 | |  | | | |
| 工作单位隶属关系 |  | | 工作单位行政区划 | |  | | | |
| 工作单位地址 |  | | 工作单位邮编 | |  | | | |
| 工作单位联系电话 |  | | 个人手机号码 | |  | | | |
| 拟授予  称号 | 全国工会系统先进工作者、劳动模范 | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | | | | | |
| 综合表现 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 主要事迹 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所在单位职工（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，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、总工会推荐审核意见 | | | | | | | |
| 县  级 | | 人力资源社会保障部门 | | | | 总工会 | |
| 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | |
| 地  市  级 | | 人力资源社会保障部门 | | | | 总工会 | |
| 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | |
| 省  级 | | 人力资源社会保障部门 | | | | 总工会 | |
| 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、  全国总工会  审批意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | （盖章）  年 月 日 | |
| 有效证件复印件粘贴处 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

附件10

全国工会系统先进集体、先进工作者和劳动模范推荐对象汇总表

推荐单位（公章）： 填表日期： 年 月 日

一、全国工会系统先进集体推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 集体名称 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人  姓名及职务 | 集体所属单位名称 | 单位性质 | 联系人及电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国工会系统先进工作者、劳动模范推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 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 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 传真：