附件1

天津市评选推荐全国侨联系统先进集体和

先进工作者领导小组及办公室成员名单

一、领导小组

组 长：

李占勇 市侨联党组书记、主席

副组长：

刘华珊 市人社局党组成员、一级巡视员

杨 晖 市侨联党组成员、副主席兼秘书长

成 员：

于丽娜 市人社局政府表彰任免处处长、一级调研员

周金升 市侨联社会工作联络部四级调研员

柴彩艳 市侨联社会工作联络部四级调研员

二、领导小组办公室

主 任：

杨 晖（兼）

于丽娜（兼）

成 员：

周金升 市侨联社会工作联络部四级调研员

柴彩艳 市侨联社会工作联络部四级调研员

程 杨 市人社局政府表彰任免处三级主任科员

附件2

全国侨联系统先进集体

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、本表是全国侨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。推荐单位指省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团侨联，中央和国家机关、中央企业侨联。

1. 集体性质根据被推荐集体性质选填企业、事业单位、社会团体或其他。
2. 集体所属行业指国家统计局所公布的20个行业分类标准，须认真填写。

六、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。

七、临时集体标识根据集体是否是临时性集体，可选填“是”或“否”。

八、主要先进事迹要求重点突出，2500字以内，可另附页。

九、本表盖章栏均需相关负责人签字确认并加盖公章。

十、本表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | | | |
| 拟授予称号 | 全国侨联系统先进集体 | | | |
| 集体性质 |  | 集体级别 | |  |
| 集体人数 |  | 集体所在行政区划 | |  |
| 集体所属行业 |  | 集体所属系统 | |  |
| 集体所属单位 |  | | | |
| 所属单位隶属关系 |  | 临时集体标识 | | 是□ / 否□ |
| 负责人姓名 |  | 负责人手机 | |  |
| 负责人单位 |  | | | |
| 负责人单位电话 |  | 负责人单位传真 | |  |
| 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、侨联推荐审核意见 | | | | |
| 县级人力资源社会保障部门、侨联主管部门意见 | 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、侨联主管部门意见 | 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、侨联主管部门意见 | 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 中国侨联  审批意见 | （盖 章）  年 月 日 | | （盖 章）  年 月 日 | |

附件3

全国侨联系统先进工作者

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、本表是全国侨联系统先进工作者推荐用表。

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、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××省××市××县。推荐单位指省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团侨联，中央和国家机关、中央企业侨联。

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，并提供相应证明材料复印件。

五、身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员、企业负责人、企业管理人员，或其他。

六、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、社会团体、企业或其他。

七、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。

八、个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档。

九、主要先进事迹要求内容详实、重点突出，字数2500字左右，可另行附页。

十、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励。

十一、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章。

十二、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 | |  | |
| 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 | | 在职 | | |
| 证件类型 | 身份证 | | 证件号码 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 所在单位  性质 |  | | 所在单位  隶属关系 | |  | | |
| 所在单位  所属行业 |  | | 所在单位  所属系统 | |  | | |
| 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 | |  | | |
| 拟授予  荣誉 | 全国侨联系统先进工作者 | | | | | | |
| 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 | | | |
| 出席会议 人，  其中同意 人，反对 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、侨联推荐审核意见 | | | | | | | |
| 县级人力资源社会保障部门、侨联主管部门意见 | | 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、侨联主管  部门意见 | | 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、侨联主管部门意见 | | 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中国侨联  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4

企业征求意见表

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检（监察）部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 | 审计部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 |
| 市场监管部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 | 税务部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 |
| |  | | --- | | 统战部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 | | 应急管理部门意见：  签字人： （盖 章）  年 月 日 |

**注:**1. 候选对象具有法人资格的须填写此表，其中私营企业还须征求统战

部门意见；

2. 此表一式5份，随审批表一并报送。

附件5

机关事业单位干部征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

备注：1.推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；

1. 此表一式5份，随人选推荐审批表一并报送。

附件6

全国侨联系统先进集体和全国侨联系统先进工作者初审推荐对象汇总表

**推荐单位（盖章）：** 填表日期： 年 月 日

**一、全国侨联系统先进集体初审推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **集体名称** | **集体性质** | **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、全国侨联系统先进工作者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** | **通讯地址** | **邮编** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：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。

联系人： 联系电话： 传真：

附件7

全国侨联系统先进集体和全国侨联系统先进工作者推荐对象汇总表

**推荐单位（盖章）：** 填表日期： 年 月 日

**一、全国侨联系统先进集体推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **集体名称** | **集体性质** | **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、全国侨联系统先进工作者推荐对象汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **通讯地址** | **邮编** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：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。

联系人： 联系电话： 传真：

附件8

评选推荐工作联系表

推荐单位（盖章）： 填表日期：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 | 姓名 | 单位 | 职务 | 办公电话 | 传真 | 手机 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：此表填好后，请传真至022-28350199