附件3

### 爱国卫生运动 70 周年先进个人初审推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | | 性 | 别 |  | | | | |
| 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 |  | 职 | | 称 |  |
| 工作单位性 质 | |  | | 工作单位隶属关系 | |  | | | | |
| 工作单位地 址 | |  | | 工作单位邮 编 | |  | | | | |
| 工作单位联系人 | |  | 工作单位联系电话 |  | | 本人联系电话 | |  | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | |

何时何地受过何种奖励

何时何地受过何种处分

主要先进事迹简介（2000 字左右）

所在单

位 签字人： 意

见

（盖 章 ） 年 月 日

**备注**：工作单位填写全称。籍贯填写格式为 XX 省（自治区、直辖市）XX 市 XX 县。身份标识根据个人状态选填干部、专业技术人员、企业管理人员、工人或其他。工作单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业、社团或其他。职称、职务等要按照国 家有关规定详细填写。简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档。