附件1

**甘肃省新冠肺炎疫情防控工作**

**先进个人推荐审批表**

姓 名

工作单位

推荐单位

表彰层次 省部级表彰

填报时间：2020年 月 日

填 表 说 明

一、本表是甘肃省新冠肺炎疫情防控工作先进个人推荐用表，必须如实认真填写；

二、本表一律打印填写，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，没有相关情况的栏目填写“无”，不能留空白；

三、本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

四、姓名、性别、民族、出生年月、工作单位及职务等必须填写准确、规范;

五、主要获奖情况为近五年获得的主要奖项；

六、主要事迹重点反映防控工作中的突出事迹和主要成绩，字数控制在500字以内；

七、本表一式3份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  |
| 民 族 | |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 邮 编 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 主要获奖情况 |  | | | | | | | |
| 主要  事迹 |  | | | | | | | |
| 所在部门（单位）意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市级党委、政府意见 | 负责人签名： （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省级党委、政府意见 | 负责人签名： （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |

**附件2**

**甘肃省新冠肺炎疫情防控工作**

**先进集体推荐审批表**

集体名称

推荐单位

表彰层次 省部级表彰

填报时间：2020年 月 日

填 表 说 明

一、本表是甘肃省新冠肺炎疫情防控工作先进集体推荐用表，必须如实认真填写；

二、本表一律打印填写，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，没有相关情况的栏目填写“无”，不能留空白；

三、本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

四、集体名称、集体负责人姓名和职务、集体所属单位等必须填写准确、规范;

五、集体性质根据被推荐集体性质选填机关、事业单位、社会团体、企业或其他；

六、集体所在行政区划须精确到县、区；

七、临时集体应在集体名称后标注“（临时集体）”；

八、主要获奖情况为近五年获得的主要奖项；

九、主要事迹重点反映防控工作中的突出事迹和主要成绩，字数控制在500字以内；

十、本表一式3份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | |
| 集体人数 | |  | 集体所在行政区划 |  |
| 集体负责人姓名 | |  | 集体负责人职务 |  |
| 集体负责人联系电话 | |  | | |
| 集体单位电话 | |  | 集体单位邮编 |  |
| 集体单位地址 | |  | | |
| 主要获  奖情况 |  | | | |
| 主要  事迹 |  | | | |
| 所属部门  （单位）意见 | 负责人签字： （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 市级党委、政府意见 | 负责人签名： （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 省级党委、政府意见 | 负责人签名： （盖 章）  年 月 日 | | | |