附件3

全 国 绿 化 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 日

填 表 说 明

一、本表是全国绿化先进集体推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

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；

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；

五、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、企业、社会团体或其他，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；

六、集体所属行业指国家统计局网站所公布的20个行业分类标准，请认真填写；

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、地区，县，镇、乡或其他；

八、集体所在行政区划须精确到县、区；

九、临时集体标识根据集体是否临时性集体，相应选填“是”或“否”；

十、主要先进事迹要求真实准确、重点突出、文字精炼，符合党和国家的方针政策及国土绿化政策法规，不超过1500字，可另行附页；

十一、本表上报一式6份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | | | |
| 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 | |  |
| 集体负责人姓名 |  | 集体负责人联系电话 | |  |
| 集体负责人单位 |  | | 职务 |  |
| 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 |  | | | |
| 拟授予称号 |  | | | |
| 何时何地  受过何种  奖励 |  | | | |
| 何时何地  受过何种  处分 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 基本情况和主要先进事迹 | |
|  | |
|  | |
| 集体所属  单位意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各级部门推荐审核意见 | | | | | |
| 县级绿化委员会意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 县级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 县级林草管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 地市级绿化委员会意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 地市级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 地市级林草管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 省级公安部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 省级绿化委员会意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 省级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 省级林草管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 全国绿化委员会审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 人力资源社会保障部审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 国家林业和草原局审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |

注：各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团使用此表。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 各级部门推荐审核意见 | | | | |
| 县级部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 县级部门（系统）组织人事部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 地市级部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 地市级部门（系统）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 | 省级部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 省级部门（系统）组织人事部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 中央和国家有关部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 中央和国家有关部门（系统）组织人事部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 全国绿化委员会审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 国家林业和草原局审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

注：各有关部门（系统）使用此表。

附件4

全国绿化劳动模范和先进工作者

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： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全国绿化劳动模范、先进工作者推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

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；

三、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章；

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

五、职务职称等要按照国家有关规定详细填写，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，并提供相关证明材料复印件；

六、从业状态根据个人状态选填在业、离休、退休或其他；

七、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；

八、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、社会团体或其他；

九、工作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；

十、个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十一、主要先进事迹要求反映工作以来的一贯表现和突出事迹，真实准确、重点突出、文字精炼，符合党和国家的方针政策及国土绿化政策法规，不超过1500字，可另行附页；

十二、随表另行报送先进个人的近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照6张（附电子版）；

十三、此表上报一式6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  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 |  | |
| 证件类型 | |  | 证件号码 |  | | | |
| 工作单位 | |  | 职务 |  | | | |
| 主要兼任职务 | |  | 行政级别 |  | | | |
| 专业技术  职务 | |  | 技术等级 |  | | | |
| 职称 | |  | 职称等级 |  | | | |
| 参加工作  日期 | |  | 从业状态 |  | | | |
| 工作单位  性质 | |  | 工作单位  所属行业 |  | 工作单位  所属系统 | |  |
| 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 | |  | 个人联系电话 |  | | | |
| 拟授予 称号 | |  | | | | | |
| 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  意  见 | 签字：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |

|  |
| --- |
| 有效身份证件和职称证书复印件粘贴处 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各级部门推荐审核意见 | | | | | |
| 县级绿化委员会意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 县级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 县级林草管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 地市级绿化委员会意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 地市级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 地市级林草管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 省级公安部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 省级绿化委员会意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 省级人力资源社会保障部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 省级林草管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 全国绿化委员会审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 人力资源社会保障部审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 国家林业和草原局审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |

注：各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团使用此表。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 各级部门推荐审核意见 | | | | |
| 县级部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 县级部门（系统）组织人事部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 地市级部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 地市级部门（系统）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 | 省级部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 省级部门（系统）组织人事部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 中央和国家有关部门（系统）绿化管理部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 中央和国家有关部门（系统）组织人事部门意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 全国绿化委员会审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 国家林业和草原局审批意见：  签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

注：各有关部门（系统）使用此表。

附件5

机关事业单位及其工作人员征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

注：1.单位填报时，“姓名”和“职务”栏可空。

2.此表一式6份，随推荐审批表一并报送。

附件6

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：    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    （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      （盖章）  年 月 日 |
| 安全生产部门意见：      签字人： （盖章）  年 月 日 | 统战部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 工商联部门意见：      签字人： （盖章）  年 月 日 |  |

注：1.推荐对象为企业、企业负责人的须填写此表，其中私营企业还须征求统战部门和工商联部门意见。企业填写时，“姓名”和“职务”栏可空；

2.此表一式6份，随推荐审批表一并报送；

3.此表不得由推荐对象负责联系填写。

附件7

推荐对象汇总表

**推荐单位（盖章）**：

一、全国绿化先进集体推荐对象汇总表 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | **集体负责人**  **联系电话** | **集体所属单位**  **名称** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：根据差额评选要求，按推荐排序填报。

推荐对象汇总表

**推荐单位（盖章）：**

二、全国绿化劳动模范推荐对象汇总表 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **政治**  **面貌** | **学历和学位** | **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：根据差额评选要求，按推荐排序填报。

推荐对象汇总表

**推荐单位（盖章）：**

三、全国绿化先进工作者推荐对象汇总表 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **政治**  **面貌** | **学历和学位** | **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：根据差额评选要求，按推荐排序填报。