附件1

湖南省应急管理

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

1. 本表是湖南省应急管理系统先进集体推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；
2. 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；
3. 本表中盖章栏均需要相关负责人签字、填写意见后加盖公章；
4. 填写内容必须准确，集体名称、集体所属单位、负责人单位职务等填写规范全称，不要简化，推荐单位指市级应急管理部门或省直、中央在湘有关部门（单位）；
5. 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、或其他，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；
6. 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、州，县、区，镇、乡或其他；
7. 集体所在行政区划须精确到县、区；
8. 临时成立的工作集体应在临时集体标识后注明“是”；
9. 主要先进事迹要突出该项工作在本地区、本行业的水平，以及该集体的职责和发挥作用等情况，要求真实准确、重点突出、内容精炼，符合党和国家的方针政策，字数控制在1500字以内，可另行附页；

十、本表上报一式6份，规格为A4纸双面打印，并附电子光盘同时，需附6寸反映本单位工作场景的彩色照片4张及电子版光盘。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | | |
| 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、应急管理部门推荐审核意见 | | |
| 县级 | 人力资源社会保障部门 | 应急管理部门 |
| 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 市地级 | 人力资源社会保障部门 | 应急管理部门 |
| 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |
| 省人力资源和社会保障厅、省应急管理厅审批意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 |

附件2

湖南省应急管理

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

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

1. 本表是湖南省应急管理先进个人推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；
2. 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；
3. 本表盖章栏均需要相关负责人签字、填写意见后加盖公章；
4. 填写内容必须准确，工作单位填写规范全称，不要简化，籍贯填写格式为××省××市××县，工作单位行政区划精确到县、区；
5. 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；
6. 身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员或其他；
7. 从业状态根据个人状态选填在业、离休、退休或其他；
8. 工作单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位或其他；
9. 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；
10. 个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；
11. 主要先进事迹要反映工作以来的一贯表现和突出事迹，真实准确、重点突出、内容精炼，符合党和国家的方针政策，字数控制在1500字以内；
12. 何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；
13. 随表另行报送先进个人的2寸蓝底彩色证件照6张（附电子版），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 |  | | | 职务职级 |  | | |
| 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 |  | | | 工作单位行业系统 |  | | |
| 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 |  | | | | | | |
| 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 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、应急管理部门推荐审核意见 | | | | | | | |
| 县级 | | | 人力资源社会保障部门 | | | 应急管理部门 | |
| 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 市地级 | | | 人力资源社会保障部门 | | | 应急管理部门 | |
| 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 省人力资源和社会保障厅、省应急管理厅审批意见 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |

|  |
| --- |
| 有效身份证件和有关证书复印件粘贴处 |
|  |