附件1

山东省评选推荐全国民政系统先进集体

劳动模范和先进工作者领导小组及办公室

成员名单

组 长：庄 严 省民政厅党组书记、厅长

潘文勇 省人力资源社会保障厅党组成员、副厅长

副组长：王树山 省民政厅党组成员、副厅长

成 员：朱晓芃 省人力资源社会保障厅省表彰奖励办公室

主任、一级调研员

李 超 省民政厅人事处处长

办公室主任：王树山（兼）

附件2

全国民政系统先进集体初审推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集体  名称 |  | 集体  级别 |  |
| 集体  所属  单位 |  | 集体  人数 |  |
| 集体  性质 | 选填机关、参公单位、事业单位、企业、社会组织、基层群众性自治组织或其他 | 业务  领域 | 选填民政综合、社会组织管理、社会救助、基层政权建设和社区治理、区划地名、社会事务、养老服务、儿童福利、慈善事业促进和社会工作 |
| 集体  负责人  姓名 |  | 集体  负责人  职务 |  |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | |
| 主要  事迹 | 主要事迹要求突出成绩、表述准确、文字精炼，1500字以内 | | |
| 该集体上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （推荐对象所在单位负责人） （盖 章） | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选工作机构负责人） （盖 章） | | | |

附件3

全国民政系统劳动模范和先进工作者

初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治  面貌 |  | 学历 |  | | 学位 |  | |
| 申报奖项 | 选填全国民政系统劳动模范  或全国民政系统先进工作者 | | | 人员类别 | 按照评选范围中的  人员类别填写 | | |
| 证件  类型 |  | | | 证件  号码 |  | | |
| 工作  单位 |  | | | 职务  职级 |  | | |
| 行政  级别 |  | | | 职称 |  | | |
| 业务领域 | 选填民政综合、社会组织管理、社会救助、基层政权建设和社区治理、区划地名、社会事务、养老服务、儿童福利、慈善事业促进和社会工作 | | | 地址邮编 |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | （填写近5年来） | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | （填写工作以来） | | | | | | |
| 主 要 事 迹 | 主要事迹要求突出成绩、表述准确、文字精炼，1500字以内 | | | | | | |
| 该同志上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （推荐对象所在单位负责人） （盖 章） | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选工作机构负责人） （盖 章） | | | | | | | |

附件4

全国民政系统先进集体、劳动模范和先进工作者初审推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

一、全国民政系统先进集体初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 先进集体  名称 | 集体  性质 | 集体  级别 | 集体  人数 | 集体负责人姓名及职务职级 | 业务领域 | 联系人  及电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国民政系统劳动模范和先进工作者初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 职务职级 | 行政  级别 | 职称 | 人员类别 | 业务领域 | 联系电话 | 地址邮编 | 申报奖项 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |