附件3

广西食品安全工作先进个人

推 荐 审 批 表

姓 名：

工作单位：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

1. 本表是全区食品安全工作先进个人推荐用表；可在公共邮箱下载（gxspaqgzxj@163.com，密码：gxspaqgzxj@2021）；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字，在贴照片处粘贴近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照；

三、籍贯填写格式为××省××市××县；

四、人员身份选填公务员、事业单位人员、企业职工、其他；

五、兼任职务较多的，可在简历中具体填写；

六、工作单位填写单位全称，以公章为准；

七、工作单位性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他；

八、身份状态选填在职、退休、已故或其他；

九、简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十、主要事迹要求突出功绩、表述准确、文字精炼，1000字左右；

十一、本表推荐栏需要各相关单位负责同志签字确认并加盖公章；地方推荐对象须经各市食安委同意；

十二、请严格按照填表说明填写，不能空项；

十三、本表用A4纸规格上报，一式3份。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 照片  （近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照） |
| 民族 |  | | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | | 人员身份 |  |
| 学历 |  | | 学位 |  |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务 |  | |
| 主要兼任职务 |  | | 职称 |  | |
| 行政级别 |  | | 工作单位性质 |  | |
| 参加工作日期 |  | | 身份状态 |  | |
| 工作单位联系电话 |  | | 个人联系电话 |  | |
| 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 事 迹 | | | | | |
| （可附页） | | | | | |
| 所在  单位  意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 各级推荐审核意见 | | | | | |
| 县（处）级推荐单位  意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 市（地）级  推荐单位  意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 广西食品安全表彰工作小组审核意见 | | ’  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 有效证件及各类证明材料复印件粘贴处 | | | | | |
|  | | | | | |