附件3

河北省科技管理先进工作者

推 荐 审 批 表

姓 名：

推荐单位：

表彰层次： 省级工作部门

填报时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | （贴照片） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 证件类型 | 身份证 | 证件号码 |  |
| 工作单位 |   | 单位性质 |  |
| 职　 务 |  | 职级\ 职称 |  |
| 从事科技管理工作年限 |  | 联系电话 |  |
| 邮政编码 |  | 通讯地址 |  |
| 拟授予称号 | 河北省科技管理工作先进工作者 |
| 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 |
|  |

|  |
| --- |
| （不超过2000字，可另行附页） |
| 所在单位意见 |  签字人：（盖章）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 各级推荐部门审核意见 |
|  县级人力资源社会保障部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |  县级科技行政管理部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |
|  市级人力资源社会保障部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |  市级科技行政管理部门意见：  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 |  省级科技行政管理部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |