附件3

河北省交通运输系统先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称：

所属单位：

 表彰层级： 省级工作部门表彰

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全省交通运输系统先进集体推荐审批用表；

二、本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、集体名称、集体负责人姓名和职务等必须填写准确，没有行政级别的集体在“集体级别”栏填写“无”；

1. 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、社会团体或其他；

五、拟授予称号统一填写“河北省交通运输系统先进集体”；

六、在推荐审核意见中，统一加盖行政公章；

七、主要先进事迹要求重点突出，字数2000字以内，可另行附页；

八、本表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 集体性质 |  | 集体级别 |  |
| 集体人数 |  | 集体负责人姓名 |  |
| 集体负责人职务 |  | 集体负责人联系电话 |  |
| 集体地址 |  |
| 拟授称号 |  |
| 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 |
|  |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 各级推荐单位审核意见 |
| 县级人力资源社会保障和交通运输部门意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 市级人力资源社会保障和交通运输部门意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅、省交通运输厅意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |

附件4

河北省交通运输系统先进工作者

推 荐 审 批 表

姓 名

工作单位

表彰层级： 省级工作部门表彰

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

 一、本表是全省交通运输系统先进工作者推荐用表；

 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、本表信息要详实准确。工作单位填写全称，职务级别按行政任命填写；

 四、个人简历从高中毕业填起，不得断档；

 五、在推荐审核意见中，统一盖行政公章；

 六、主要事迹要求简明扼要，重点突出，字数在2000字以内；

 七、何时何地受过何种奖励填写获得市级以上奖励情况；

八、拟授予称号统一填写“河北省交通运输系统先进工作者”；

九、请将身份证正反两面复印件粘贴在有效证件栏；

十、本表上报一式5份，纸张规格为A4标准型。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 从事交通运输工作时间 |  | 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 事 迹 |
|  |
| 所在单位意见 | 签字人：（盖 章）  年 月 日 |
| 各级推荐审核意见 |
| 县级人力资源社会保障和交通运输部门意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 市级人力资源社会保障和交通运输部门意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅、省交通运输厅意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 有效证件复印件粘贴处 |
|  |

附件5

河北省交通运输系统劳动模范

推 荐 审 批 表

姓 名

工作单位

表彰层级： 省级工作部门表彰

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

 一、本表是全省交通运输系统劳动模范推荐用表；

 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、本表信息要详实准确。工作单位填写全称，职务级别按行政任命填写；

 四、个人简历从高中毕业填起，不得断档；

 五、在推荐审核意见中，统一盖行政公章；

 六、主要事迹要求简明扼要，重点突出，字数在2000字以内；

 七、何时何地受过何种奖励填写获得市级以上奖励情况；

八、拟授予称号统一填写“河北省交通运输系统劳动模范”；

九、请将身份证正反两面复印件粘贴在有效证件栏；

十、本表上报一式5份，纸张规格为A4标准型。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 从事交通运输工作时间 |  | 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 事 迹 |
|  |
| 所在单位意见 | 签字人：（盖 章） 年 月 日 |
| 各级推荐审核意见 |
| 县级人力资源社会保障和交通运输部门意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 市级人力资源社会保障和交通运输部门意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅、省交通运输厅意见 | （盖章）年 月 日 | （盖章）年 月 日 |
| 有效证件复印件粘贴处 |
|  |

附件6

河北省交通运输系统先进集体

征求意见表

集体名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见 |  （盖 章） 年 月 日  |
| 组织人事部门意见 |  （盖 章） 年 月 日  |

说明：按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见；

附件7

河北省交通运输系统先进个人征求意见表

**□劳动模范 □先进工作者**

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** |
| **公安****部门****意见** | **签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |

**注：** 1.推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表1-3项；其他推荐对象只填写第3项 。

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件8

**企业和企业负责人征求意见表**

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| **1.纪检（监察）部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** | **2.审计部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **3.市场监管部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** | **4.税务（国税、地税）部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **5.生态环境部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** | **6.人力资源社会保障部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **7.公安部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** | 8**.应急管理部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **9.统战部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** | **10.工商联部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |

**注：**1.候选对象为企业或企业负责人（指具有法人资格企业的董事长、党委书记、总经理）的须填写此表，其中私营企业负责人还须征求统战部门和工商联部门意见；

2.此表一式5份，随审批表一并报送。

附件9

|  |
| --- |
| 河北省交通运输系统先进集体推荐对象汇总表 |
|  推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日 |
| 推荐排序 | 集体名称 | 单位 级别 | 单位 性质 | 职工 总数  | 集体所属单位 | 负责人姓名及职务 | 负责人 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.按推荐先后排序，推荐单位填写市或省直机关部门。

 2.曾获得全国、全省交通运输系统表彰的集体，请在备注栏中注明奖励种类及时间。

 3.单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业。

附件10

|  |
| --- |
| 河北省交通运输系统先进工作者推荐对象汇总表 |
| 推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日 |
| 推荐排序 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生 年月 | 参加工 作时间 | 从事交通运输工作 年限 | 政治 面貌 | 文化 程度 | 工作单位和职务（职级） | 职称 | 是否处 级干部 | 身份证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.按推荐先后排序，推荐单位填写市或省直机关部门。

 2.曾获得全国、全省交通运输系统表彰的个人，请在备注栏中注明奖励种类及时间。

附件11

|  |
| --- |
| 河北省交通运输系统劳动模范推荐对象汇总表 |
| 推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日 |
| 推荐排序 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生 年月 | 参加工 作时间 | 从事交通运输工作 年限 | 政治 面貌 | 文化 程度 | 工作单位和职务（职级） | 职称 | 是否处 级干部 | 身份证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.按推荐先后排序，推荐单位填写市或省直机关部门。

 2.曾获得全国、全省交通运输系统表彰的个人，请在备注栏中注明奖励种类及时间。

附件12

河北省交通运输系统评选表彰推荐工作联系表

推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 职 务 | 办公电话 | 手 机 | 备 注 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |

注：请于2022年7月25日前报送省评选表彰工作领导小组办公室。