**优秀党务工作者推荐和审批表**

填报单位： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 |  | 二寸  免冠  照片 |
| 出生  年月 |  | | | 籍贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 入党  时间 |  | | | 文化程度 |  | 职称 |  |
| 工作单位  及职务 | | |  | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | 单位  电话 |  |
| 身份证号 | | |  | | | | 本人  电话 |  |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | |
| 曾受  表彰  情况 | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主  要  事  迹 |  |
| 填报支部意见 | 负责人签字： （盖 章）  2020年 月 日 |
| 党委意见 | （盖 章）  2020年 月 日 |