附件1

2022年湘阴县“十佳巾帼英才”

推荐申报表

申 报 人：

工作单位：

推荐单位：

中共湘阴县委人才工作领导小组办公室

年 月 日

填 表 说 明

1. 本表A4规格打印完成。
2. 专业专长为申报人所从事的研究或专业。
3. 推荐表中所涉及日期统一用阿拉伯数字，如2022年1月1日。
4. 毕业院校、工作单位填写全称，职务等相关内容要按照国家有关规定详细填写。
5. 照片为小2寸正面免冠彩色标准照，可粘贴在推荐表上，也可将照片电子版插入本表，一并彩色打印。
6. 所在单位意见指申报人工作单位对申报人德、才、绩评语。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | |  | | |
| 出生年月 | |  | | | 民 族 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | | 籍 贯 | | |  | | |
| 学 历 | |  | | | 学 位 | | |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | 所学专业 | | |  | | |
| 专业技术职务（职称） | | | | |  | | | 专业专长 | | |  | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | 邮 编 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹  和  贡  献 | |  | | | | | | | | | | | |
| 个  人  获  奖  情  况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人 （签名盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 县妇联意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人 （签名盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 评审专家组意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 总人数 | 参加  人数 | | 表 决 结 果 | | | | | | | | | | |
|  |  | | 同意人数 |  | | 不同意人数 |  | | 弃权  人数 |  | | 回避  人数 |  |
| 评审专家组长 （签名盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 县委人才工作领导小组意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人 （签名盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |