附件1

四川省全国林业系统先进集体、劳动模范和

先进工作者评选推荐工作领导小组及

办公室成员名单

略

附件2

评选工作联系表

**单位：（盖章） 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评选工作机构 | 姓 名 | 职 务 | 办公电话 | 传 真 | 手 机 | 电子邮箱 | 微信 | QQ |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请经办同志扫码加入表彰工作联络群，并修改备注名称，如“xx市林草局张xx”。

附件3

全国林草系统先进集体初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体  名称 |  | | | | 负责人 | | |  | |
| 集体  级别 |  | 集体所  属单位 |  | | | | | | |
| 政治  表现 | 深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，坚决拥护中国共产党的领导，思想上政治上行动上与党中央保持高度一致。 | | | | | | | | 是 □  否 □ |
| 班子  作风 | 领导团队坚持党的群众路线，廉洁奉公、勤政务实，密切联系群众，规章制度和工作机制健全，团队关系和谐向上、工作机制科学健全。 | | | | | | | | 是 □  否 □ |
| 遵纪  守法 | 模范遵守宪法及法律、法规，严格遵守中央八项规定及其实施细则精神，未出现“四风”问题。 | | | | | | | | 是 □  否 □ |
| 主要  成绩  1 | 主要内容 |  | | | | | | | |
| 交办单位 |  | | | | | | | |
| 任务层级 | 国 家 级□ | 省 部 级□ | 市县级及以下□ | | | | | 本 单 位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | 参与领导□ | 全面负责□ | | 部分负责□ | | | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | | 基本完成□ | | | | | 尚未完成□ |
| 主要  成绩  2 | 主要内容 |  | | | | | | | |
| 交办单位 |  | | | | | | | |
| 任务层级 | 国 家 级□ | 省 部 级□ | 市县级及以下□ | | | | | 本 单 位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | 参与领导□ | 全面负责□ | | | 部分负责□ | | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | | 基本完成□ | | | | | 尚未完成□ |
| 主要  成绩  3 | 主要内容 |  | | | | | | | |
| 交办单位 |  | | | | | | | |
| 任务层级 | 国 家 级□ | 省 部 级□ | 市县级及以下□ | | | | | 本 单 位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | 参与领导□ | 全面负责□ | | | 部分负责□ | | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | | 基本完成□ | | | | | 尚未完成□ |
| 荣誉  基础 | （至多填写三项） | | | | | | | | |
| 补充  说明 |  | | | | | | | | |
| 该集体上述情况真实准确，同意推荐。    签字人：  （推荐对象所在单位负责人） （盖 章） | | | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：  （省级评选机构负责人） （盖 章） | | | | | | | | | |

附件4

全国林草系统劳动模范和先进工作者初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | 职务级别 | 全国林草系统先进集体、劳动模范和先进工作者初审推荐对象汇总表  **推荐单位： 填表日期： 年 月 日**  一、全国林草系统先进集体初审推荐对象汇总表   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 先进集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人姓名及职务 | 集体所属单位名称 | 联系人及电话 | 备注 | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |   二、全国林草系统劳动模范初审推荐对象汇总表   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   三、全国林草系统先进工作者初审推荐对象汇总表   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   注：1.曾获得省部级以上“劳动模范”或“先进工作者”称号的推荐对象，请在备注栏中注明。  2.单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他。  联系人： 联系电话： 传真：  附件5  全国林草系统先进集体、劳动模范和先进工作者初审推荐对象汇总表  **推荐单位： 填表日期： 年 月 日**  一、全国林草系统先进集体初审推荐对象汇总表   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 先进集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人姓名及职务 | 集体所属单位名称 | 联系人及电话 | 备注 | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |   二、全国林草系统劳动模范初审推荐对象汇总表   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   三、全国林草系统先进工作者初审推荐对象汇总表   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   注：1.曾获得省部级以上“劳动模范”或“先进工作者”称号的推荐对象，请在备注栏中注明。  2.单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他。  联系人： 联系电话： 传真： | 职称 |  |
| 政治  表现 | 深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，坚决拥护中国共产党的领导，思想上政治上行动上与党中央保持高度一致。 | | | | | | 是 □  否 □ |
| 品行  表现 | 模范践行社会主义核心价值观，具有良好的社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德，受到党员、群众广泛赞誉。 | | | | | | 是 □  否 □ |
| 廉政  情况 | 模范遵守宪法及法律、法规，严格遵守中央八项规定及其实施细则精神，未出现“四风”问题。 | | | | | | 是 □  否 □ |
| 个人  简历 |  | | | | | | |
| 主要  成绩  1 | 主要内容 |  | | | | | |
| 交办单位 |  | | | | | |
| 任务层级 | 国 家 级□ | | 省 部 级□ | 市县级及以下□ | | 本 单 位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | | 参与领导□ | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | | | 基本完成□ | | 尚未完成□ |
| 主要  成绩  2 | 主要内容 |  | | | | | |
| 交办单位 |  | | | | | |
| 任务层级 | 国 家 级□ | | 省 部 级□ | 市县级及以下□ | | 本 单 位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | | 参与领导□ | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | | | 基本完成□ | | 尚未完成□ |
| 主要  成绩  3 | 主要内容 |  | | | | | |
| 交办单位 |  | | | | | |
| 任务层级 | 国 家 级□ | | 省 部 级□ | 市县级及以下□ | | 本 单 位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | | 参与领导□ | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | | | 基本完成□ | | 尚未完成□ |
| 荣誉  基础 | （至多填写三项） | | | | | | |
| 补充  说明 |  | | | | | | |
| 该同志已连续在林草系统工作5年（含）以上 是 □ 否 □  该同志上述情况真实准确，同意推荐为先进工作者 □ 劳动模范 □  签字人：  （推荐对象所在单位负责人） （盖 章） | | | | | | | |
| 情况属实，同意推荐。    签字人：  （省级评选机构负责人） （盖 章） | | | | | | | |

附件5

全国林草系统先进集体、劳动模范和先进工作者初审推荐对象汇总表

**推荐单位： 填表日期： 年 月 日**

一、全国林草系统先进集体初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 先进集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人姓名及职务 | 集体所属单位名称 | 联系人及  电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国林草系统劳动模范初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、全国林草系统先进工作者初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.曾获得省部级以上“劳动模范”或“先进工作者”称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

2.单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他。

联系人： 联系电话： 传真：

附件6

全国林草系统先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称

推荐单位

表彰层次 省部级称号

填报时间： 2022年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全国林草系统先进集体推荐用表；

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；

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”，“集体所属单位”栏须填写全称，推荐单位指各省（自治区、直辖市）牵头推荐部门；

四、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、企业或其他；

五、集体所属行业指国家统计局所公布的20个行业分类标准，须认真填写；

六、所属单位隶属关系是被推荐集体的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，街道、镇、乡，居民、村民委员会，部队或其他；

七、临时集体标识根据集体是否是临时性集体，可选填“是”或“否”；

八、综合表现字数控制在300字以内；

九、主要先进事迹要求重点突出，字数1500字左右，可另行附页；

十、本表盖章栏均需相关负责人签字确认并加盖公章；

十一、本表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | | | |
| 拟授予称号 | |  | | | | |
| 集体性质 | |  | | 集体级别 | |  |
| 集体人数 | |  | | 集体所在行政区划 | |  |
| 集体所属行业 | | 农、林、牧、渔业 | | 集体所属系统 | | 林草 |
| 集体所属单位 | |  | | | | |
| 所属单位隶属关系 | |  | | 临时集体标识 | |  |
| 集体负责人姓名 | |  | | 集体负责人联系电话 | |  |
| 集体负责人单位 | |  | | | | |
| 集体负责人单位电话 | |  | | 集体负责人单位邮编 | |  |
| 集体负责人单位地址 | |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | |  | | | | |
| 综合表现 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 集体所属  单位意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、林业和草原主管部门推荐审核意见 | | | | | | |
| 县 级 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 地市级 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 省 级 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 人力资源社会保障部  国家林业和草原局  审批意见 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |

附件7

全国林草系统劳动模范

和先进工作者推荐审批表

姓 名

工作单位

推荐单位

表彰层次 省部级称号

填报时间：2022年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全国林草系统先进工作者和劳动模范推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

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；

三、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

四、籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县、区；

五、专业技术职务填写所聘专业技术岗位级别，如正高级专业技术职务等；技术等级填写所聘专业技术岗位等级，如专业技术岗位三级；职称填写取得专业技术资格，如高级工程师等；职称等级填写取得专业技术资格等级，如正高级等；

六、身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员、工人或其他；

七、所在单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他；

八、所在单位隶属关系根据所在单位的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，镇、乡或其他；

九、简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十、综合表现内容包括政治、思想、工作态度、纪律等，字数控制在300字以内；

十一、主要事迹要写明该项工作在本地区、本行业的水平，以及本人的职责和作用等，文字要求准确精炼，字数控制在1500字以内；

十二、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

十三、在贴照片处粘贴近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照，此表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 照片  （近期2寸正面半身免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | | 出生日期 | |  | |
| 籍贯 |  | | 户籍地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 身份标识 | |  | |
| 学历 |  | | 学位 | |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 | |  | | |
| 工作单位 |  | | 职务 | |  | | |
| 主要兼任职务 |  | | 行政级别 | |  | | |
| 专业技术  职务 |  | | 技术等级 | |  | | |
| 职称 |  | | 职称等级 | |  | | |
| 参加工作  日期 |  | | 从业状态 | | 在职 | | |
| 工作单位  性质 |  | | 工作单位行业系统 | | 林草 | | |
| 工作单位  隶属关系 |  | | 工作单位  行政区划 | |  | | |
| 工作单位  地址 |  | | 工作单位  邮编 | |  | | |
| 工作单位联系电话 |  | | 个人联系电话 | |  | | |
| 拟 授 予称号 |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 | 请在本审批表后，随附有效身份证件和职称证书复印件（A4纸） | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | | | | |
| 综合表现 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 主要事迹 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 所在单位职工（代表）会议意见 | | | | 所在单位意见 | | | |
| 出席会议 人，其中  同意 人，反对 人，弃权 人  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、林业和草原主管部门推荐审核意见 | | | | | | | |
| 县 级 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 地市级 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 省 级 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 人力资源社会保障部  国家林业和草原局  审批意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |

附件8

全国林草系统先进集体、劳动模范和先进工作者推荐对象汇总表

**推荐单位： 填表日期： 年 月 日**

一、全国林草系统先进集体推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 先进集体  名称 | 集体  性质 | 集体  级别 | 集体  人数 | 集体负责人姓名及职务 | 集体所属单位名称 | 联系人及电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国林草系统劳动模范推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系  电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、全国林草系统先进工作者推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 学历  学位 | 工作单位 | 单位  性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系  电话 | 通信地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.曾获得省部级以上“劳动模范”或“先进工作者”称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

2.单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他。

联系人： 联系电话： 传真：

附件9

机关事业单位及其工作人员、非企业负责人

征求意见表

姓 名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检  监察  部门  意见 | 签字： （盖 章）  年 月 日 |
| 组织  人事  部门  意见 | 签字： （盖 章）  年 月 日 |
| 公安  部门  意见 | 签字： （盖 章）  年 月 日 |

备注：1.单位填报时，“姓名”和“职务”栏可空；

2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送；

3.民营企业非企业负责人仅需征求公安部门意见；

4.此表不得由推荐对象负责联系填写。

附件10

企业及企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日  （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日  （盖章）  年 月 日 | 应急管理部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日  （盖章）  年 月 日 |
| 审计部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日    （盖章）  年 月 日 | 税务部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日      （盖章）  年 月 日 |
| 公安部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日 | 市场监管部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日 |
| 统战部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日 | 工商联部门意见：    签字人： （盖章）  年 月 日 |

备注：1.推荐对象为企业及企业负责人的须填写此表，其中民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，随人选推荐审批表一并报送；

3.此表不得由推荐对象负责联系填写。

附件11

林业英雄推荐表

姓 名

工作单位

推荐单位

填报时间：2022年 月 日

填 表 说 明

一、本表是林业英雄推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

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；

三、本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

四、籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县、区；

五、专业技术职务填写所聘专业技术岗位级别，如正高级专业技术职务等；技术等级填写所聘专业技术岗位等级，如专业技术岗位三级；职称填写取得专业技术资格，如高级工程师等；职称等级填写取得专业技术资格等级，如正高级等；

六、身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员、工人或其他；

七、所在单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业或其他；

八、所在单位隶属关系根据所在单位的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，镇、乡或其他；

九、简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十、主要事迹要写明该项工作为林草事业现代化和生态文明建设事业作出的突出贡献，文字准确精炼，字数控制在1500字以内；

十一、何时何地受过何种奖励指曾获得的省部级及以上奖励；

十二、在贴照片处粘贴近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照，此表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 照片  （近期2寸正面半身免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | | 身份标识 |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务 |  | |
| 主要兼任职务 |  | | 行政级别 |  | |
| 专业技术  职务 |  | | 技术等级 |  | |
| 职称 |  | | 职称等级 |  | |
| 参加工作  日期 |  | | 从业状态 | 在职 | |
| 工作单位  性质 |  | | 工作单位行业系统 | 林草 | |
| 工作单位  隶属关系 |  | | 工作单位  行政区划 |  | |
| 工作单位  地址 |  | | 工作单位  邮编 |  | |
| 工作单位联系电话 |  | | 个人联系电话 |  | |
| 拟 授 予称号 |  | | | | |
| 个  人  简  历 | 请在本审批表后，随附有效身份证件和职称证书复印件（A4纸） | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | |
| 主要事迹 | | | | | |
|  | | | | | |
| 省级评选机构意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |