附件2

**全国先进老干部工作者**

**审 批 表**

姓 名：

工作单位：

推荐单位：

表彰层次：

填报时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | |
| 参加  工作时间 |  | | | 连续从事离退休干部工作时间 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | 行政/专业技术  职 务 | | |  | |
| 曾受何种奖励 |  | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 主 要 先 进 事 迹 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 县 级 组织、人力资源社会保障部门意见 | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | |
| 地市级组织、人力资源社会保障部门意见 | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | |
| 省部级单位组织人事、国有重要骨干企业党组（党委）意见 | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | |
| 中央组织部、人力资源社会保障部审批意见 | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：    （盖 章）  年 月 日 | | |

说明：主要先进事迹的撰写应简明扼要，如内容多，可另附纸