附件4

吉林省连续40年无重大森林火灾

先进个人推荐审批表

姓 名：

工作单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

本表是上报吉林省连续40年无重大森林火灾评选表彰工作领导小组的审批表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格。

一、本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。

二、籍贯填写格式为××省××市××县，工作单位填写全称。

三、职务职级等要按照国家有关规定详细填写，填写职务应体现出具体工作的部门、内设处（科）室、班（组）等信息，专业技术职务根据个人的专业技术职务级别选填正高级专业技术职务、副高级专业技术职务、中级专业技术职务或初级专业技术职务，并提供相关证明材料复印件。

四、个人简历从大中专院校毕业或参加工作填起，精确到月，不得断档。

五、主要先进事迹要求反映工作以来的一贯表现和突出事迹，真实准确、重点突出、文字精炼，不超过800字，勿另附页。

六、此表一式5份，A3纸双面打印成册中间骑缝装订，请勿改变原表版式。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照片  （彩色免冠） |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | | |
| 参加工作  时 间 |  | 现有文化程 度 |  | 政治面貌 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 受过何种  奖 励 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 简 历 |  | | | | | |
| 主 要 先 进 事 迹 | | | | | | |
| 所在单位  意 见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）人社、应急、林草部门审核意见 | 盖 章 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 市（州）人社、应急、林草部门审核意见 | 盖 章 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 省人社、应急、林草部门审核意见 | 盖 章 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 省 政 府  审批意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | |