附件

全省人民防空工作先进个人审批表

姓 名:

工作单位:

呈报单位： XXX市人民防空指挥部办公室

填报时间 年 月 日

填 表 说 明

一、用钢笔、签字笔或电脑填写，字迹要工整清晰；

二、姓名必须准确；

三、呈报单位统一填写××市人民防空指挥部办公室；

四、工作单位填写全称，职务填写主要职务;

五、主要事迹字数控制在1500字以内，电脑填写字体要求仿宋5

号字；

六、审批表一式三份，正反面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  | 请在此处贴近期正面免冠彩照（2寸） | |
| 籍 贯 | |  | 出 生  年 月 |  | | 政 治  面 貌 | |  |
| 参加工作时间 | |  | 学历  （学位） |  | | | | |
| 工作  单位和  职务 | |  | | | | | | | | |
| 工 作 简 历 | |  | | | | | | | | |
| 主 要 事 迹  （纸不够可附页） | | | | | | | | | | | | |
| 相关  组织  人事  部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | 相关  纪检  监察  部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 县（市、区）人民防空指挥部办公室  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | 市人民防空指挥部办公室  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 省人民防空指挥部办公室  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |