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 |