附件3

全省老干部工作先进集体

审 批 表

|  |
| --- |
| 集体名称：  |
| 推荐单位：  |

填报时间 年 月 日

填 表 说 明

一、本表必须如实填写，违者取消评选资格。

二、本表一律用A4纸双面打印，不得更改格式，统一使用方正仿宋\_GBK小三号字和阿拉伯数字。

三、集体名称须填写准确，使用全称。

四、呈报单位统一填写设区市委老干部局或省直单位名称。

五、主要事迹内容要精炼，字数2000字左右，直接填写在表内相应栏目，无需另外附纸，行间距固定值为22磅。

六、本表上报纸质版一式5份，并附电子版。

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 曾受何种奖 励 |  |
| 主 要 先 进 事 迹 |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 县级组织、老干部工作、人力资源社会保障部门意见 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |
| 设区市市委组织部、老干部局，市人力资源社会保障局［省直单位党委（党组）］意见 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |
| 省委组织部、省委老干部局、省人力资源社会保障厅审批意见 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |

附件4

全省先进老干部工作者

审 批 表

|  |
| --- |
| 姓 名： 工作单位： 推荐单位：  |

填报时间 年 月 日

填 表 说 明

一、本表必须如实填写，违者取消评选资格。

二、本表一律用A4纸双面打印，不得更改格式，统一使用方正仿宋\_GBK小三号字和阿拉伯数字。

三、出生年月、参加工作时间填写格式为：年一律用4位数字，月份一律用2位数字表示，如“1970.01”。

四、工作单位名称须填写准确，使用全称。

五、呈报单位统一填写设区市委老干部局或省直单位名称。

六、主要事迹内容要精炼，字数2000字左右，直接填写在表内相应栏目，无需另外附纸，行间距固定值为22磅。

七、本表上报纸质版一式5份，并附电子版。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 参加工作时间 |  | 连续从事老干部工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 行政/专业技术职 务 |  |
| 曾受何种奖 励 |  |
| 近五年考核情况 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 主 要 先 进 事 迹 |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 县级组织、老干部工作、人力资源社会保障部门意见 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |
| 设区市市委组织部、老干部局，市人力资源社会保障局［省直单位党委（党组）］意见 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |
| 省委组织部、省委老干部局、省人力资源社会保障厅审批意见 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |

附件5

全省老干部工作先进集体拟推荐对象排序表

设区市（省直单位）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 集体名称 | 简要事迹 | 荣誉基础 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |  |   |

说明：简要事迹控制在300字左右，此表可复制。

附件6

全省先进老干部工作者拟推荐对象排序表

设区市（省直单位）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 所在单位及职务 | 连续从事老干部工作时间 | 行政级别 | 简要事迹 | 荣誉基础 |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |
|   |   |  |  |  |  |   |   |

说明：简要事迹控制在300字左右，此表可复制。

附件7

全省老干部工作先进集体推荐对象征求意见表

单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

备注：此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

附件8

全省先进老干部工作者推荐对象征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

备注：此表一式5份，随人选推荐审批表一并报送。

附件9

全省老干部工作先进集体推荐公示表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 负责人 |  |
| 公示形式及公示结果 |
| （盖章） 年　　月　　日  |

注：此表设区市需加盖组织、老干部工作、人力资源社会保障部门印章，省直单位需加盖党委（党组）印章。

附件10

全省先进老干部工作者推荐公示表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位及职务 |  |
| 群众民主评议情况 |
|  |
| 公示形式及公示结果 |
| （盖章） 　年　　月　　日  |

注：此表设区市需加盖组织、老干部工作、人力资源社会保障部门印章，省直单位需加盖党委（党组）印章。