附件4:

2014-2017年度湖北省档案工作先进工作者推 荐 审 批 表

姓 名：

呈报单位：

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | | 学历 |  |
| 籍贯 |  | | 参加工作时间 | | | 年 月 | |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | |
| 拟授荣誉  称号名称 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | |
| 所在单位人事部门意见：  以上个人基本信息真实，简历连续无断档情况。  盖 章  年 月 日 | | | | 所在单位意见：    盖 章  年 月 日 | | | |
| 各级人力资源和社会保障（公务员管理）部门、档案部门意见 | | | | | | | |
| 县级 | | 盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |
| 市州级 | | 盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |
| 省级 | | 盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |