**2024年“昆山最美基层高校毕业生”**

**推 荐 表**

推荐人选姓名：

工作单位：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表是2024年“昆山最美基层高校毕业生”推荐人选申报用表，一式二份，正反两面打印。

二、本表请按规范格式用仿宋字体4号字填写，数字统一使用阿拉伯数字，并提交推荐人选彩色照片（2寸免冠彩色照片；jpg格式；不小于1MB）。

三、本表签字盖章栏需相关机构加盖公章、单位负责人签字。

四、推荐人选详细事迹材料和相关必要证明可另附。

五、所属单位意见一栏应简要注明公示情况。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | （照片） | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | |
| 籍 贯 |  | | 出生日期 |  | |
| 身 份 证  号 码 |  | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系电话/电子信箱 |  | | | | | | |
| 推荐单位/  联系方式 | 单位名称 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | 电 话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  |
| 推  荐  人  选  简  历  及  获  奖  情  况 |  | | | | | | |
| 简  要  事  迹 |  | | | | | | |
| 所属单位（部门）  意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 综合评议组意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**备注：**1.“学历”请填写最终学历，如“本科”“研究生”;“学位”请填写“学士”“硕士”或“博士”;2.“联系电话”请填写手机号码;“电子信箱”请取消自动形成的超链接；3.本人获得荣誉奖励情况，请注明获奖时间，限填5项，并附相关佐证材料复印件或扫描件;4.“所属单位（部门）意见”一栏加盖推荐人选所在工作单位（部门）公章，如“昆山XX小学”；“推荐单位意见”一栏加盖推荐人选所在工作单位(部门）的上级主管部门意见，如“昆山市教育局”，如没有本地上级主管部门的可不填写；“综合评议组意见”一栏待“昆山最美基层高校毕业生”综合评议完成后，在进入公示阶段前，统一加盖昆山市就业促进工作领导小组办公室的公章。