附表1：

“百姓学习之星”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照 片  (彩色照片) |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 党 派 | |  |
| 参加工作  时 间 | |  | | 专 业 技  术 职 称 |  | | | |
| 学 历 | |  | | 毕业院校  及 专 业 |  | | | |
| 所在单位  及 职 务 | |  | | | | | | | |
| 联系方式 | | 电话： | | | 手机： | | 邮箱： | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 参加学习情况 |  | | | | | | | | |
| 奖励情况 |  | | | | | | | | |
| 是否曾获评市学习之星 | □ 是 获评年度： □否 | | | | | | | | |
| 主要事迹和成效（不少于1000字） | （另附） | | | | | | | | |
| 宣传展示材料（200字左右） |  | | | | | | | | |
| 本人所在单位  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区学习办（协会分支机构）  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 省级教育部门  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**填表联系人： 联系电话：**