附件4

编 号：

新 华 区 劳 动 模 范

审 批 表

 姓 名

 工作单位

填报时间： 年 月 日

新华区劳动模范评审工作委员会制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 正面免冠彩色近照（2寸） |
| 出生日期 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 技术等级 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 何种奖励、称号何时何地受过 |  |
| 个人简历 |  |

主 要 先 进 事 迹

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  申报单位职代会（居民委员会、村民委员会）意见 | 会议名称： 会议应到 人，实到 人。其中同意 人，弃权 人，反对 人。 （盖 章） 年 月 日 |
| 基层评选机构初 审 意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 新华区劳动模范评审工作委员会审 核 意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 新华区人民政府审 批 意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |