附件4

湖北省教育工作

先进个人推荐审批表

姓 名：

工作单位：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | （电子照片） | |
| 民族 |  | | 政治面貌 |  | |
| 出生年月 |  | | 参加工作时间 |  | |
| 学历 |  | | 身份证号码 |  | | 籍贯 |  |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | |
| 拟授称号  名称 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 主要事迹 | （可加页） | | | | | | |
| 所在单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 各级人社、教育部门意见 | | | | | | | |
| 县级 | | 盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |
| 地市级 | | 盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |
| 省级 | | 盖 章  年 月 日 | | | 盖 章  年 月 日 | | |