附件2：

海门市科协系统先进集体
推荐审批表

**填报单位**

**推荐单位**

**填表时间**

|  |  |
| --- | --- |
| 填报单位名称 |  |
| 单位人数或会员人数 |  | 负责人姓名 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 曾获何种荣誉奖励 |  |
| 主要事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要事迹 |  |
| 推荐单位意见 |    （盖章） 年 月 日 |
| 市科协意见 |  （盖 章） 年 月 日  |

附件3：

海门市科协系统先进个人
推荐审批表

**姓 名**

**工作单位**

**推荐单位**

**填表时间**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |   | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 党派 |  | 专业技术职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位及职务 |   |
| 所在团体及职务 |  | 联系电话 |  |
| 曾获何种荣誉称号或奖励  |  |
| 主要工作简历 |  |
| 主要事迹 |  |
| 推荐单位意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 市科协意见 |  （盖 章）  年 月 日 |