附件

2017—2018年度重庆市

“富民兴渝贡献奖”候选人推荐表

候 选 人 姓 名:

候 选 人 单 位:

推 荐 单 位:

重庆市“富民兴渝贡献奖”评选委员会办公室制

二〇一九年五月

填 写 说 明

一、本表适用于推荐“富民兴渝贡献奖”候选人时填写。除签字、盖章外，各栏目填写全部在计算机信息系统中进行，打印生成推荐表。一式3份经签字、盖章后，与电子数据一并上报。

二、关于本表相关栏目的填写。

1．推荐单位：指各区县（自治县）、市委各部委和市级国家机关各部门、各人民团体、重庆警备区政治工作局。

2．出生日期：填写年月日（YYYY-MM-DD）。

3．籍贯：填写到区（县）一级（XX省∕市XX区∕县）。

4．政治面貌：填写中国共产党党员、中国共产党预备党员、中国共产主义青年团团员、中国国民党革命委员会会员、中国民主同盟盟员、中国民主建国会会员、中国民主促进会会员、中国农工民主党党员、中国致公党党员、九三学社社员、台湾民主自治同盟盟员、无党派民主人士、群众。

5．证件类型及证件号码：居民填写国内居民身份证号；军人填写军官证号。

6．是否院士：填写两院院士、中国科学院院士、中国工程院院士，或外国院士。

7．最高学历：填写小学、初中、高中、中专、大专、大学本科、研究生。

8．最高学位：填写学士学位、硕士学位、博士学位、其他。

9．从业状况（个人身份）：填写国家公务员（包括参照、依照公务员管理的人员）、专业技术人员、职员、企业管理人员、工人、农民、学生、现役军人、自由职业者、个体经营者、无业人员、退（离）休人员、其他。如已故，请注明去世时间。

10．职务：填写现任或最后曾任职务。

11．工作单位性质：选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业、军队或者其他。

12．2寸照片：近期、白底、彩色、免冠照片。电子版要求JPG格式，文件不小于150kb，像素不低于768×1024，分辨率不低于300dpi，命名为“提名单位+姓名”。

13．曾获主要荣誉情况：包括我国国家级功勋荣誉表彰奖励，国家部委和省（市）级表彰奖励，区县和省（市）级部门表彰奖励，国际政府奖励、国际民间奖励，包括政府间组织授予的奖励等。填写具体奖项名称、颁发机构、颁发时间等基本情况。

14．推荐人选教育背景和工作经历：教育背景填写从小学开始的教育情况，按受教育的时间顺序填写，精确到月，不得断档；工作经历填写从第一次参加工作以来的情况，按时间顺序填写。

15．主要事迹简介：事迹材料以三段式结构为宜，第一段为个人基本情况，第二段为业绩和贡献，第三段为个人荣誉，1000字以内（详见表格内例文），要求客观真实、表述准确、文字简洁，业绩和贡献以数据及事实为主，主要展示推荐人选对本领域本行业的业绩成效、主要贡献，对全市经济社会发展的贡献影响，以及在本领域本行业或全市乃至国内国际声誉、道德品质、群众公认度、模范遵纪守法等情况。企业界候选人，须写明2017年至2018年的企业生产总值、销售收入、上缴税收等情况。科技界候选人须写明科研成果等级。

16．推荐人选对本领域本行业的主要贡献所属领域、行业：此栏目主要用于对候选人进行初步分类。按以下分类选填：

（1）经济建设。按经济理论与政策、经济体制、国有企业发展、民营企业发展、金融、贸易、财税、科技、乡村振兴、其他等填写。

（2）政治建设。按政治理论、政治制度、协商民主、依法治国、统一战线、其他填写。

（3）文化建设。

（4）社会建设。按教育、卫生健康、体育、扶贫脱贫、创新创业、政法、国家安全、海洋权益、民政、民族与宗教、应急、其他等填写。

（5）生态文明建设。按自然资源、生态环境、其他等填写。

（6）国防和军队现代化。

（7）党的建设。

（8）其他。

可选填多项。不属于上述前7项情况的，可填第8项“其他”，并写明具体领域、行业。

17．推荐理由简述：该栏目为提名理由的综合、总体概括。300字以内。

18．推荐单位审核意见：明确表示同意推荐（×××）为“富民兴渝贡献奖”候选人。

19．主要负责人：指推荐区县、单位的党政主要负责人。

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 二寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 健康状况 |  | 是否军队人员 |  | 军衔（级别） |  |
| 是否院士 |  | 是否归国人员 |  | 归国时间 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 从业情况（个人身份） |  |
| 担任历届全国人大代表、政协委员情况 |  |
| 担任历届全市人大代表、政协委员情况 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 工作单位性质 |  | 专业或专长 |  |
| 工作单位通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 家庭住址 |  | 邮政编码 |  |
| 本人联系电话 |  | 传真 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |

曾获主要荣誉情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 奖项名称 | 颁发机构 | 颁发时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：荣誉证书扫描件须作为附件附后。

教育背景

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 在何学校 | 获得学历、学位 |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

工作经历

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 工作单位 | 职务（职称、头衔等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

主要事迹简介

**（1000字以内）**

|  |
| --- |
| 范例：××同志，男，××岁，××族，中共党员，硕士研究生，正高级工程师，\*\*\*\*公司党委书记、董事长。该同志是××××的杰出代表（或在××方面作出突出贡献）。（对他的成绩和事迹用一句话总结概括）。\*\*\*年任现职以来，××××××，××××××（要客观真实、准确简洁阐述候选人业绩成效和突出贡献，业绩和贡献以数据及事实为主，要写明其在业界或全市乃至全国的影响和地位）。2017年企业生产总值\*\*\*亿元，上缴税收\*\*\*亿元；2018年企业生产总值\*\*\*亿元，上缴税收\*\*\*亿元。（企业界候选人，须写明2017年至2018年的企业生产总值、销售收入、上缴税收等情况。科技界候选人须写明科研成果等级。）该同志曾获\*\*\*\*\*等荣誉。 |
| 被提名人对本领域本行业的主要贡献所属领域、行业 |  |

推荐理由简述

（300字以内）

|  |
| --- |
|  |

推荐单位审核意见

|  |
| --- |
| 审核意见： |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  声明：本单位承诺严格遵守党和国家功勋荣誉表彰相关法律法规文件的有关规规定，公平、公正开展提名工作，所填报的被提名人相关信息、提名理由等材料客观、真实，并积极协助处理公示举报问题以及承担提名评选颁授过程的相关工作。主要负责人（签字）： （提名单位公章）  年 月 日  |
|
|
|
|
|
|
|

推荐人选征求意见表

（一）机关事业单位推荐人选征求意见表

姓 名： 职 务：

单位名称： 单位性质：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 纪检监察部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 卫生健康部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 公安部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 法院意见：签字人：（盖章）年 月 日 |  |

（二）企业推荐人选征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业性质：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 纪检监察部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 卫生健康部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 审计部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 市场监管部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 税务部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 环保部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 人力社保部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 公安部门意见：签字人：（盖章） 年 月 日 | 安全生产部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 法院意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 统战部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 工商联意见：签字人：（盖章）年 月 日 |  |

备注：国有企业不征求统战部和工商联意见；民营企业不征求纪检监察和审计部门意见。

（三）其他人选征求意见表

姓 名： 职 务：

单位名称： 单位类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 卫生健康部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 公安部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |
| 法院意见：签字人：（盖章）年 月 日 | 国安部门意见：签字人：（盖章）年 月 日 |

备注：推荐对象为外籍人士应征求国安部门意见，不征求卫生健康部门意见。

推荐单位联系信息

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐人所在单位 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |