全国新闻出版广播影视系统

先进工作者和劳动模范初审推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 单位及职务 |  | 行政级别 |  | 职称 |  |
| 符合总体条件 | □是 □否 |
| 对应具体条件 | □条件1 □条件2 □条件3 □条件4□条件5 □条件6 □条件7（限勾选一项） |
| 主要成绩1 | 主要内容 |  |
| 交办单位 |  |
| 任务层级 | 国家级□ | 省部级□ | 市县级及以下□ | 本单位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | 参与领导□ | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | 基本完成□ | 尚未完成□ |
| 主要成绩2 | 主要内容 |  |
| 交办单位 |  |
| 任务分级 | 国家级□ | 省部级□ | 市县级及以下□ | 本单位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | 参与领导□ | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | 基本完成□ | 尚未完成□ |
| 主要成绩3 | 主要内容 |  |
| 交办单位 |  |
| 任务层级 | 国家级□ | 省部级□ | 市县级及以下□ | 本单位□ |
| 承担角色 | 主要领导□ | 参与领导□ | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | 基本完成□ | 尚未完成□ |
| 荣誉基础 | （至多填写五项） |
| 补充说明 |  |
| 该同志上述情况真实准确，同意推荐为先进工作者。 签字人： （推荐对象所在单位负责人）（盖章） |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：（省级评选机构负责人）（盖章） |

注：“符合总体条件”和“对应具体条件”栏，请对照评选通知确定的先进工作者总体条件和具体条件，在相应的方框中画“√”。