丽 水 学 院

年 度 先 进 工 作 者 登 记 表

（ 年度）

二级单位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　\_\_

姓 名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_　\_\_\_

党政职务:\_\_\_\_\_\_\_\_\_　\_\_\_

专业技术职务:\_\_\_\_\_\_\_　\_

聘任岗位：

聘任岗级：

**丽水学院人事处制**

**2016年12月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 党 派 |  |
| 主 要 工 作 简 历 |
| 起止年月 | 单 位 及 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本 年 度 获 奖 情 况 |
| 奖励名称 | 本人排名或所发挥作用 | 颁奖组织（或单位） | 奖励年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 年度先进事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐二级单位意见 |  主要负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 先进工作者评选领导小组意见 |  组长（签字）：  　年 月 日 |
| 学校意见 | 盖 章年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1.此表由推荐二级单位填写，年度先进事迹限1000字以内。

2.附相应的支撑材料。

3.纸质一式一份，正反面打印，并提交电子稿。