附件2

河北省“冀青之星——青春抗疫特别奖”申报推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 | | |  | | 照  片  （小二寸） |
| 政治面貌 | |  | 学历 |  | | 籍贯 | | |  | |
| 出生年月 | |  | | 身份证  号 码 | |  | | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 通信地址  （邮编） | |  | | | | | 所属行业 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | 微 信 | | |  | |
| 学习  和工  作简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 受表彰情况 |  | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | 主管部  门和单  位意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 主办单位评审意见 | （团省委代章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 | 1、请如实填写以上各项，如有弄虚作假，一经发现，取消创评资格；  2、个人简历、受表彰情况、个人事迹可以附页。  3、市级团委意见加盖在“主管部门和单位意见”一栏。 | | | | | | | | | | |

附件3

河北省“冀青之星——青春抗疫特别奖”推报汇总表

（提交本表电子版和加盖公章的扫描件各1份） 推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报类别 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生日期 | 政治面貌 | 单位职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |