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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |