附件1

2023年度“辽宁青年五四奖章”人选申报表

（请严格按照表后格式说明填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸  照片 |
| 民 族 | |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 户籍地 | |  | 参加工作时 间 |  | 职 业 |  |
| 本人联系电话 | | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 工作单位 | | |  | | | 职 务 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | 邮 编 |  |
| 学  习  和  工  作  简  历 | （从小学填起，包括出国留学、进修等经历） | | | | | | |
| 曾奖获励表情彰况 | （只填写市级以上表彰奖励情况） | | | | | | |
| 担  任  社  会  职  务 | （只填写担任市级及以上党代表、人大代表、政协委员以及群团组织领导职务情况） | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主  要  事  迹 | （主要事迹不超过300字。另附2000字以内详细事迹材料） | |
| 所在单位党组织意见  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 市级青联意见  （盖 章）  年 月 日  （盖 章）  年 月 日年 月 日 | | 市级团委意见  （盖 章）  年 月 日 |
| 省青联意见  （盖 章）  年 月 日 | | 团省委意见  （盖 章）  年 月 日 |

说明：1.“民族”请写全称。如“汉族”、“维吾尔族”、“锡伯族”。

2.“政治面貌”请填写准确（具体分为：中共党员、中共预备党员、共青团员、民革党员、民盟盟员、民建会员、民进会员、农工党党员、致公党党员、九三学社社员、台盟盟员、无党派人士和群众）。

3.“学历”请填写所取得的最高学历（小学、初中、高中、大学专科、大学本科、研究生）。

4.“职务”请填写本人所在工作单位现担任的最高职务，包括专业技术职务。担任双重职务的请同时填写，如“党组书记、总经理”、“党组副书记、董事长、总经理”等。

5. “本人联系电话”必须填写本人手机号码。

6. 本表所有项目不允许空白。

2023年度“辽宁青年五四奖章集体”申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报集体名称 | |  | | | |
| 集 体 人 数 | |  | 团 员 数 |  | |
| 35周岁以下  青年数及占百分比 | |  | 35周岁以下党员数 |  | |
| 负责人姓名、职务及联系电话 | | |  | | |
| 团组织负责人姓名及联系电话 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | 邮编 |  |
| 主 要 事 迹 | （主要事迹不超过300字。另附2000字以内详细事迹材料） | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主  要  事  迹 |  | |
| 所在单位党组织意见  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 市级青联意见  （盖 章）  年 月 日 | | 市级团委意见  （盖 章）  年 月 日 |
| 省青联意见  （盖 章）  年 月 日 | | 团省委意见  （盖 章）  年 月 日 |

说明：候选单位35周岁以下青年数应不少于集体人数的60%。本表所有项目不允许空白。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件  2023年度“辽宁青年五四奖章”人选信息汇总表 | | | | | | | | | | | | | | |
| 报送单位 ： （盖章） | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月  （格式：19920101） | 政治面貌 | 毕业院校及专业 | 最高  学历 | 工作单位及职务 | 主要社会  兼职 | 获得市级  以上奖项、荣誉 | 通讯地址 | 联系电话（手机） | 电子邮箱 | 微信号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

申报工作联系人： 职务： 手机号码： 办公电话： 传真：