2023年“最美基层高校毕业生”

推 荐 表

候选人姓名：

工作单位：

推荐单位：

 填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是2023年“最美基层高校毕业生”推荐人选申报用表，由省级人力资源社会保障部门作为推荐单位统一填写，一式两份，并提供Word和PDF格式各一套。

二、本表应按规范格式用仿宋字体4号字填写，数字统一使用阿拉伯数字，并提交推荐人选照片（小2寸免冠彩色照片；jpg格式；不小于2MB）。

三、本表签字盖章栏需相关机构加盖公章、单位负责人签字。

四、推荐人选详细事迹材料和相关必要证明可另附。

五、推荐单位意见一栏应简要注明公示情况。

|  |
| --- |
| 2023年“最美基层高校毕业生”推荐表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 出生日期 |  |
| 身 份 证号 码 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址/邮政编码 |  |
| 联系电话/电子信箱 |  |
| 推荐单位联系方式 | 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 推荐人选简历及获奖情况 |  |
| 简要事迹（400字以内） |  |
| 推荐单位意见 | 签字（盖章）年 月 日 |
| 征求相关单位意见 |  签字（盖章）年 月 日 |