附件1

全省机关工委系统先进集体和先进工作者

评选表彰工作领导小组及办公室成员名单

一、领导小组成员名单

**组 长：**董建洲 省直机关工委常务副书记

**副组长：**黄 青 省直机关工委副书记、一级巡视员

温惠榕 省人力资源和社会保障厅党组成员、副厅长

**成 员：**邱振光 省直机关工委组织部部长

罗永生 省人力资源和社会保障厅政府表彰与

任免处处长、一级调研员

洪扎生 省直机关工委组织部二级调研员

罗晓中 省人力资源和社会保障厅政府表彰与

任免处三级调研员

二、领导小组办公室成员名单

**主 任：**邱振光（兼） 省直机关工委组织部部长

**副主任：**罗永生（兼） 省人力资源和社会保障厅政府表

彰与任免处处长、一级调研员

**成 员：**洪扎生（兼） 省直机关工委组织部二级调研员

陈 巧省人力资源和社会保障厅政府表

彰与任免处副处长

徐 斌省直机关工委组织部三级主任科员

附件2

全省机关工委系统先进集体和先进工作者

推荐名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地区或单位 | 先进集体推荐名额 | 先进工作者推荐名额 |
| 合计 | 22 | 42 |
| 福州市 | 3 | 6 |
| 厦门市 | 2 | 2 |
| 漳州市 | 3 | 3 |
| 泉州市 | 3 | 7 |
| 三明市 | 3 | 4 |
| 莆田市 | 1 | 3 |
| 南平市 | 2 | 3 |
| 龙岩市 | 2 | 4 |
| 宁德市 | 2 | 6 |
| 平潭综合实验区 | 0 | 1 |
| 省直机关工委（含直属单位） | 1 | 3 |

附件3

**全省机关工委系统先进集体**

**审 批 表**

 集体名称

 推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 集体人数 |  | 集体单位性质 |  |
| 集体单位级别 |  | 工委管理的党员数量 |  |
| 集体负责人姓名 |  | 集体负责人单位电话 |  |
| 集体所在单位地址 |  |
| 拟授予荣誉称号 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 基本情况和主要先进事迹 |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 县（市、区）机关工委、人力资源社会保障部门意见 | （机关工委盖章） （人力资源社会保障部门盖章） 年 月 日 年 月 日 |
| 设区市直机关工委、人力资源社会保障部门审核意见 |  （机关工委盖章） （人力资源社会保障部门盖章） 年 月 日 年 月 日 |
| 省直机关工委、省级人力资源社会保障部门审批意见 |  （机关工委盖章） （人力资源社会保障部门盖章）年 月 日 年 月 日 |

附件4

**全省机关工委系统先进工作者**

**审 批 表**

姓 名

工作单位

推荐单位

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 参加工委系统工作时限 |  |
| 工作单位地址 |  | 工作单位邮编 |  |
| 工作单位联系电话 |  | 个人联系电话 |  |
| 拟授予荣誉称号 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹 |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 县（市、区）机关工委、人力资源社会保障部门审核意见 | （机关工委盖章） （人力资源社会保障部门盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 设区市直机关工委、人力资源社会保障部门审核意见 |   （机关工委盖章） （人力资源社会保障部门盖章） 年 月 日 年 月 日 |
| 省直机关工委、省级人力资源社会保障部门审批意见 |  （机关工委盖章） （人力资源社会保障部门盖章）年 月 日 年 月 日 |

附件5

全省机关工委系统先进集体和先进工作者征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 奖 励 名 称 |  |
| 获奖单位或获奖个人 |  |
| 单 位 地 址 |  | 负责人 |  |
| 组织人事部门意见 | 签 章 年 月 日 |
| 纪检监察意 见 | 签 章 年 月 日 |
| 政法部门意 见 | 签 章 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见 |

|  |
| --- |
| 签 章 年 月 日 |

 |
| 工商部门意 见 | 签 章 年 月 日 |
| 税务部门意 见 | 签 章 年 月 日 |
| 审计部门意 见 | 签 章 年 月 日 |
| 环保部门意见 | 签 章 年 月 日 |
| 安全生产部门意见 | 签 章 年 月 日 |
| 备注及其他 |  |

**说明：**根据不同的推荐对象，按规定分别征求当地有关部门的意见。推荐先进个人人选，须按干部管理权限征求干部管理、纪检监察、公安等部门意见；推荐企业或企业负责人为先进集体或先进个人人选，须同时征求市场监管、税务、审计、人社部门意见，征求单位按照机构改革后的名称。

附件6

全省机关工委系统先进集体和先进工作者推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）：填表日期： 年 月

一、全省机关工委系统先进集体推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 先进集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体负责人姓名 | 集体负责人单位及职务 | 集体负责人 联系电话 | 集体所属单位名称 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全省机关工委系统先进工作者推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 学历学位 | 工作单位 | 单位性质 | 职务 | 行政级别 | 职称 | 身份证号 | 联系电话 | 通讯地址 | 邮编 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 传真：

附件7

全省机关工委系统先进集体和先进工作者公示情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 奖 励 名 称 | （填先进集体或先进个人） |
| 单位名称 |  |
| 姓名及职务 |  |
| 公示时间 |  |
| 公示形式 |  |
| 收到意见或建议 |  |
| 查证及处理意见 |  |
| 推荐单位意见 |  签 章年 月 日 |