附件1

滁州市2023年度“最美拥军人物”推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 蓝色正面一寸免冠照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 入党时间 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通讯地址及联系方式 |  |
| 获得奖励 |  |
| 简要事迹 |  |
|  |  |
| 所在单位及主管部门推荐意见 | 单位盖章： 年 月 日 |
| 县（市、区）委宣传部推荐意见：单位盖章：年 月 日 | 县（市、区）人武部推荐意见：单位盖章：年 月 日 | 县（市、区）双拥办推荐意见：单位盖章：年 月 日 |
| 备 注 | 此表正反面打印 |

附件2

滁州市2023年度“最美拥军集体”推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位负责人姓名 |  | 负责人电话 |  |
| 主要事迹 |
|  |
| 主管部门推荐意见： |
| 县（市、区）委宣传部推荐意见：单位盖章：年 月 日 | 县（市、区）人武部推荐意见：单位盖章：年 月 日 | 县（市、区）双拥办推荐意见：单位盖章：年 月 日 |
| 备注 | 此表正反面打印 |

附件3

滁州市2023年度“最美退役军人”推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 蓝色正面一寸免冠照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 入伍时间 |  | 退役时间 |  |
| 退役身份 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 获得奖励 |  |
| 简要事迹 |  |
|  |  |
| 所在单位推荐意见 |  单位盖章： 年 月 日  |
| 县（区、市）党委宣传部意见：单位盖章： 年 月 日 | 县（区、市）退役军人事务局意见：单位盖章： 年 月 日 |
| 备注 |  |

附件4

滁州市“最美兵妈妈”候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民  族 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 子女姓名 |  | 工作单位及职务 |  |
| 本人获奖情况 |  |
| 子女获奖情况 |  |
| 主要事迹 |  |
|  |     |
| 推荐部队政治部门意见 |   （盖章）年    月    日 |
| 所在单位意见：（盖章）年    月    日 | 县市区妇联意见：（盖章）年    月    日 |
| 人武部意见：（盖章）年    月    日 | 双拥办意见： （盖章）年    月    日 |
| 备注：此表A4纸正反面打印 |

附件5

滁州市2023年度“最美军嫂”候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 民  族 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 配 偶姓 名 |  | 工作单位及职务 |  |
| 本人获奖情况 |  |
| 配偶获奖情况 |  |
| 主要事迹 |         |
|  |  |
| 推荐部队政治部门意见 |   （盖章）年    月    日 |
| 所在单位意见：（盖章）年    月    日 | 县市区妇联意见：（盖章）年    月    日 |
| 人武部意见：（盖章）年    月    日 | 双拥办意见： （盖章）年    月    日 |
| 备注：此表A4纸正反面打印 |

附件6

滁州市2023年度“最美军娃”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照 片 |
| 学校、年级班级 |  |
| 兴趣特长 |  |
| 监护人姓名 |  | 联系方式 |  |
| 主要事迹 | 1000字以内，可另附页。 |
|  |  |
| 推荐理由 | 用一句话推荐。 |
| 县级团委意见 | 负责人签字：（ 盖 章） 年 月 日 | 县级宣传部门意见 | 负责人签字：（ 盖 章） 年 月 日 |
| 县级双拥部门意见 | 负责人签字： （ 盖 章）  年 月 日 | 县级教育部门意见 | 负责人签字： （ 盖 章）  年 月 日 |

说明：1.如父母所在部队或所举事例涉密的，撰写事迹材料时请注意保密要求；2.填报此表时请附2-3张生活照电子版，用于宣传展示。

附件7

“最美 ”推荐对象征求意见表

（机关事业单位干部）

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 纪检监察机关意见 | （盖章）年 月 日 |

附件8

“最美 ”推荐对象征求意见表

（企业及负责人）

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生态环境部门意见 | （盖章）年 月 日 | 税务部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市场监管部门意见 | （盖章）年 月 日 | 应急管理部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖章）年 月 日 | 纪检监察机关意见 | （盖章）年 月 日 |

“最美 ”推荐对象征求意见表

（其他人员）

姓名： 现职业：

|  |  |
| --- | --- |
| 乡镇（街道）意见 | （盖章）年 月 日 |
| 公安部门意见 | （盖章）年 月 日 |