附件1

四川省全国集体林权制度改革先进集体和先进个人评选

表彰工作领导小组及办公室成员名单

一、评选表彰工作领导小组

组 长：尧斯丹 林业厅党组书记、厅长

赖 荣 人力资源和社会保障厅党组成员、副厅长、省公务员局党组书记

副组长：毛德忠 林业厅党组成员、专职副指挥长

杨 进 省公务员局副巡视员、党组成员、副局长

成 员：祝春强 省公务员局考核奖励处处长

罗语国 林业厅人事处处长

吴生才 林业厅农村林业改革发展处处长

陈宗迁 林业厅办公室主任

杜松文 林业厅机关党办主任

唐 勇 省纪委驻林业厅纪检组副组长

二、评选表彰工作领导小组办公室

主 任：罗语国（兼）

熊 建 省公务员局考核奖励处副处长

副主任：杨朝俊 林业厅农村林业改革发展处副处长

李德林 省公务员局考核奖励处调研员

成 员：秦嘉励 林业厅人事处主任科员

岳 红 林业厅农村林业改革发展处干部

附件2

推荐对象汇总表

**推荐单位：** 填表日期：2017年5月 日

一、全国集体林权制度改革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** | **集体负责人姓名及职务** | **集体所属单位名称** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、全国集体林权制度改革先进个人推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：单位性质根据所在单位性质选填“机关”、“参公单位”、“事业单位”、“村委会”、“村民小组”。

联系人： 联系电话： 传真：

附件3

全国集体林权制度改革先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称

推荐单位

表彰层次 省部级

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

* 本表是全国集体林权制度改革先进集体推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；
* 本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；
* 本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;
* 集体名称、集体负责人姓名和职务、集体所属单位等必须填写准确;
* 集体性质根据被推荐集体性质选填机关、参公单位、事业单位、村委会、村民小组，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；
* 集体所在行政区划须精确到县、区；
* 临时集体应在集体名称后标注（临时集体）；
* 综合表现应简练、准确，字数控制在300字以内；
* 先进事迹要求真实准确、重点突出、文字精练，重点叙述具体事迹，不超过1500字；
* 本表上报一式5份，规格为A4纸，请勿改变原表版式，邮件标题格式统一为“单位名称-审批表”。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | | | | | |
| 集体性质 |  | | 集体级别 | |  | |
| 集体人数 |  | | 集体所在行政区划 | |  | |
| 集体所属单位 |  | | | | | |
| 集体负责人姓名 |  | | 集体负责人联系电话 | |  | |
| 集体负责人  单位职务 |  | | | | | |
| 集体负责人  单位电话 |  | | 集体负责人单位邮编 | |  | |
| 集体负责人  单位地址 |  | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | | | |
| 综合表现 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主要事迹 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 集体所属单位意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、林业部门推荐审核意见 | | | | | |
| 县级人力资源社会保障部门、林业部门意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | |
| 地市级人力资源社会保障部门、林业部门意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | |
| 省级人力资源社会保障部门、林业部门意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | |
| 人力资源社会保障部、国家林业局审批意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | |

附件4

全国集体林权制度改革先进个人

推 荐 审 批 表

姓 名

工作单位

推荐单位

表彰层次 省部级

填报时间： 年 月 日

**填 表 说 明**

* 本表是全国集体林权制度改革先进个人推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；
* 本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；
* 本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;
* 籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县、区；
* 职务职称等要按照国家有关规定详细填写，专业技术职务根据个人的专业技术职务级别选填正高级专业技术职务、副高级专业技术职务、中级专业技术职务或初级专业技术职务，并提供相关证明材料复印件；
* 从业状态根据个人状态选填在业、离休、退休或其他；
* 身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员或其他；
* 所在单位性质根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、村委会、村民小组；
* 所在单位隶属关系根据所在单位的管辖隶属关系，可选择填写省，市、地区，县，镇、乡或其他；
* 简历从初中毕业填起，精确到月，不得断档；
* 综合表现应简练、准确，字数控制在300字以内；
* 主要事迹要求真实准确、重点突出、文字精练，重点叙述具体事迹或突出成绩，不超过1500字；
* 此表上报一式5份，规格为A4纸，请勿改变原表版式，邮件标题格式统一为“单位名称-申报人姓名-审批表”。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | 身份标识 |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | 职务 |  | | |
| 主要兼任职务 |  | | 行政级别 |  | | |
| 专业技术  职务 |  | | 技术等级 |  | | |
| 职称 |  | | 职称等级 |  | | |
| 参加工作  日期 |  | | 从业状态 |  | | |
| 工作单位  性质 |  | | 工作单位行业系统 |  | | |
| 工作单位  隶属关系 |  | | 工作单位  行政区划 |  | | |
| 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 |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | | | |
| 综合表现 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主要事迹 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 所在单位职工（代表）会议意见  村民、居民（代表）会议意见 | | | | 所在单位意见 | | |
| 出席会议 人，其中  同意 人，反对 人，弃权 人  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 各级人力资源社会保障部门、林业部门推荐审核意见 | | | | | | | |
| 县级人力资源社会保障部门、林业  部门意见 | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | |
| 地市级人力资源社会保障部门、林业部门意见 | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章） 年 月 日 | | |
| 省级人力资源社会保障部门、林业  部门意见 | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | |
| 人力资源社会保障部、国家林业局审批意见 | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人： （盖 章）  年 月 日 | | |
| 有效身份证件和职称证书粘贴处 | | | | | | |
|  | | | | | | |

附件5

全国集体林权制度改革先进个人

征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 |
| 卫生计生部门意见 | 签字人： （盖 章）  年 月 日 |

**注：** 1.推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表1-3项；其他推荐对象只填写第3项。2.此表一式5份，随推荐审批表一并报送。

四川省人力资源和社会保障厅办公室 2017年4月26日印发