“江苏省成人教育突出贡献奖”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照 片  (彩色照片) | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 党 派 | | |  |
| 参加工作  时 间 | |  | | 专 业 技  术 职 称 | |  | | | | | |
| 学 历 | |  | | 毕业院校  及 专 业 | |  | | | | | |
| 所在单位  及 职 务 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | 电话： | | | | 手机： | | | 邮箱： | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 何时从事成教工作 | |  | | | 离退休后被成教  机构聘用年数 | |  | | | 累计成教  工作年数 | | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要事迹和成效 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖励情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人所在单位  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县（市、区）级  教育部门  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市教育部门  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省成协意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**“江苏省成人教育突出贡献奖”人选满20年推荐表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 单 位 | 累计成教机构  工作年数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表联系人： 联系电话：

**“江苏省成人教育突出贡献奖”人选满30年推荐表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 单 位 | 累计成教机构  工作年数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表联系人： 联系电话：

**“江苏省成人教育突出贡献奖”人选满40年推荐表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 单 位 | 累计成教机构  工作年数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表联系人： 联系电话：