|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **浙江省包装印刷行业“杰出贡献奖”申报表** | | | | | | |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | （照片） |
| **身份证号** |  | | | **政治面貌** |  |
| **工作单位** |  | | | **职务职称** |  |
| **最高学历** |  | **毕业院校** | |  | |
| **联系电话** |  | | | **电子邮箱** |  | |
| **基本情况** | （此栏主要填写填报人工作简历和主要业绩，受到国家、省部、市级表彰、奖项或被授予荣誉称号等请附相关证书复印件。字数尽量控制500字以内，如超过字数，可另行附件） | | | | | |
| **填报人承诺** | 郑重承诺，本人所提交的材料全部内容及附件均真实、合法、有效。如不实之处，自愿承担相应法律责任。   填报人签字：     年 月 日 | | | | | |
| **所在单位 审核意见** | 负责人签字（盖章）：    年 月 日 | | | | | |
| **属地行业社团 组织或行政部门审核意见** | 负责人签字（盖章）：   年 月 日 | | | | | |
| **市、县（区） 行业社团组织 审核意见** | 负责人签字（盖章）：   年 月 日 | | | | | |
| **评委会 评审意见** | 评委会主任签字：   年 月 日 | | | | | |
| **备注** |  | | | | | |