附件4

**全省中小企业成长工程先进工作者推荐审批表**

姓 名：

工作单位：

推荐单位：

填表日期： 2023 年 月 日

填 表 说 明

一、本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。

二、姓名必须准确，工作单位填写全称（与公章一致），推荐单位指市（州、直管市、林区）人民政府、省直有关单位。

三、职务、职称按国家有关规定详细填写。

四、何时何地受过何种奖励填写获得市级以上表彰的内容。

五、主要事迹力求简明，重点突出，500字以内。另附2000字以内的详细事迹材料。具体要求如下：

1.主要体现在服务中小企业发展中所取得的主要成绩和突出特点；

2.要真实、准确的反映在服务和支持中小企业工作中所取得的成就数据；

3.在服务和支持中小企业方面具有示范作用的典型案例。

六、此表用A4纸规格上报，一式3份

**全省中小企业成长工程先进工作者推荐审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 职务/职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 何时受过何种表彰 |  |
| 从事中小企业工作简述 |  |
| 主 要 事 迹 | （主要事迹材料500字以内，详细事迹材料另附） |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位推荐意见 | 盖 章年 月 日 |
| 县级推荐意 见 | 经信局意见：盖 章年 月 日 | 人社局意见：盖 章年 月 日 | 县政府意见：盖 章年 月 日 |
| 市州级（或省直单位）推荐意见 | 经信局意见：盖 章年 月 日 | 人社局意见：盖 章年 月 日 | 市州政府（或省直单位）意见：盖 章年 月 日 |
| 省人社厅、省经信厅审核意见 |  盖 章年 月 日 |  盖 章 年 月 日 |
| 省政府审批意见 | 盖 章年 月 日 |