附件2

常德市“五好” 离退休干部党员候选人

推 荐 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 　名 |  | 性　 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 退休时间 |  |
| 原工作单位 |  | 退（离）休前职务或职称 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 典型事迹 |  |
| 所在单位(推荐单位)党组织意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 区县（市）委老干部局或主管单位初评意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 市评选活动领导小组评审意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

注：1、本表一式三份。

2、市直单位可不填写区县（市）委老干部局或主管单位初评意见栏。