附件 1

# 常州市“学雷锋活动示范点”申报表

（

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 地 址 | |  |
| 负责人 |  | | 联系电话 | |  |
| 上级主管部门 |  | | | | |
| 事迹简介  可另附材料 | （请同时提供 100 字以内事迹简介和 1000 字左右示范点详细事迹材料。） | | | | |
| 主管部门意见  盖章  年 月 日 | | 各辖市区委宣传部或市级机关党组织意见  盖章  年 月 日 | | 市委宣传部审核意见  盖章  年 月 日 | |

**请各单位于 1 月 5 日前将“学雷锋活动示范点”申报表纸质盖章稿和电子稿送至市行政中心 1 号楼 A 座 2222（联系人：孙晶, 联系电话：85680822）。**

）

附件 2

# 常州市“岗位学雷锋标兵”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民族 | |  |
| 单位、职务 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 政治面貌 |  | | 籍贯 |  | 出生年月 | |  |
| 主要曾获荣誉称号 |  | | | | | | |
| 主  要事迹  可另附材料 | （请同时提供 100 字以内推荐理由和 1000 字左右事迹介绍。） | | | | | | |
| 所在部门单位意见  盖章  年 月 日 | | 各辖市区委宣传部或市级机关党组织意见  盖 章 年 月 日 | | | | 市委宣传部审核意见  盖章  年 月 日 | |

**请各单位于 1 月 5 日前将“岗位学雷锋标兵”推荐表纸质盖章稿和电子稿送至市行政中心 1 号楼 A 座 2222（联系人：孙晶, 联系电话：85680822）。**

（

）