附件1：

第七届滁州市道德模范推选表

推选类别：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 照片 |
| 单位及职 务 |  | | 政治  面貌 |  | 参加工作时间 |  | 文化程度 |  |
| 曾获主要奖励 |  | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹  ︵  约  1000  字  ，  可  另  附  页  ︶ |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主  要  事  迹 |  |
| 县、市、区文明委或市经开区、苏滁高新区或市直单位意见 | 盖 章  年 月 日 |

附件2：

普通群众类道德模范候选人征求意见函

根据《关于开展第七届滁州市道德模范宣传推选活动的通知》文件精神，经属地/系统推荐等程序，拟推选XXX为道德模范候选人，为确保推选质量，现向贵单位征求意见，如无异议，请在审批意见栏填写“同意推荐”，并加盖公章；如有异议，请在XX月XX日前，以正式复函形式回复。联系人：XXX，联系电话：XXXXXX。感谢贵单位对此项工作的支持和配合。

XXX文明办/单位

XX年XX月XX日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民族 | |  | | 政治  面貌 |  |
| 单位  （住址） |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 本人所在单位或乡镇（街道）、行政村（社区）意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 公安部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 信用办意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

附件3：

党员和公职人员类道德模范候选人

征求意见函

根据《关于开展第七届滁州市道德模范宣传推选活动的通知》文件精神，经属地/系统推荐等程序，拟推选XXX为道德模范候选人，为确保推选质量，现向贵单位征求意见，如无异议，请在审批意见栏填写“同意推荐”，并加盖公章；如有异议，请在XX月XX日前，以正式复函形式回复。联系人：XXX，联系电话：XXXXXX。感谢贵单位对此项工作的支持和配合。

XXX文明办/单位

XX年XX月XX日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民族 | |  | | 政治  面貌 |  |
| 单位  （住址） |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 本人所在单位或乡镇（街道）、社区（行政村）意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 公安部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 信用办意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 组织人事部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 纪检监察部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

附件4：

从事经济活动类道德模范候选人

征求意见函

根据《关于开展第七届滁州市道德模范宣传推选活动的通知》文件精神，经属地/系统推荐等程序，拟推选XXX为道德模范候选人，为确保推选质量，现向贵单位征求意见，如无异议，请在审批意见栏填写“同意推荐”，并加盖公章；如有异议，请在XX月XX日前，以正式复函形式回复。联系人：XXX，联系电话：XXXXXX。感谢贵单位对此项工作的支持和配合。

XXX文明办/单位

XX年XX月XX日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民族 | |  | | 政治  面貌 |  |
| 单位  （住址） |  | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 本人所在单位或乡镇（街道）、社区（行政村）意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 公安部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 信用办意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市场监管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 税务部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 环保部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |