附件1:

山东大学齐鲁医院优秀共产党员推荐审批表

党总支/党支部：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 电子照片 |
| 出生年月 |  | 参工时间 |  | 入党时间 |  |
| 文化程度 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 部门/科室及职务 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 曾受表彰情况 |  |
| 主要事迹 | （一般在1500字以内，可另附页） |
| 党支部意见 | 党支部书记签字：  2022年 月 日 |
| 党总支推荐意见 | 推荐位次：党总支书记签字：（党总支盖章） 2022年 月 日 |
| 党委意见 | （盖章） 2022年 月 日 |

附件2:

山东大学齐鲁医院优秀党务工作者推荐审批表

党总支/党支部：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 电子照片 |
| 出生年月 |  | 参工时间 |  | 入党时间 |  |
| 文化程度 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 部门/科室及职务 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 曾受表彰情况 |  |
| 主要事迹 | （一般在1500字以内，可另附页） |
| 党支部意见 | 党支部书记签字：  2022年 月 日 |
| 党总支推荐意见 | 推荐位次：党总支书记签字：（党总支盖章） 2022年 月 日 |
| 党委意见 | （盖章） 2022年 月 日 |

附件3:

山东大学齐鲁医院先进基层党组织推荐审批表

党总支：

|  |  |
| --- | --- |
| 党组织名称 |  |
| 党组织负责人 |  | 联系电话 |  |
| 基本情况 |  |
| 曾受表彰情况 | （主要包括党组织院级及以上集体荣誉，党员校级及以上个人荣誉） |
| 主要事迹 |  |
| 党总支推荐意见 | 党总支书记签字：（党总支盖章） 2022年 月 日 |
| 党委意见 | （盖章） 2022年 月 日 |

附件4:

山东大学齐鲁医院优秀共产党员、优秀党务工作者、先进基层党组织推荐审批表填表说明

1. 格式：A4纸张；word文档；
2. 字体：14号仿宋，阿拉伯数字为TimesNewRoman，填报内容较多的栏目，可视情况调小字号；
3. 照片：推荐对象个人电子照片（近期免冠正面彩色，白色背景，无边框，不少于626×413像素）插入《推荐和审批表》指定区域；
4. 主要事迹：主要事迹栏内容从报送的推荐对象事迹材料中提炼，要求提炼准确、重点突出、鲜活感人，表内其他栏已有的基本情况、受表彰情况可不再在主要事迹栏体现；
5. 签字盖章：推荐单位意见栏由各党总支、党支部书记签字，党总支推荐意见栏填写推荐位次，盖党总支公章；
6. 打印：《推荐表》为正反2页，不得增加页数、更改格式，双面打印。