附件1

“首都市民学习之星”申报表（组织推荐）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片  (彩色照片) |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 学 历 |  |
| 入党（团）  时 间 | |  | | 参加工作  时 间 |  | 健康状况 |  |
| 专 业 技  术 职 务 | |  | | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  及 专 业 |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  及 专 业 |  | |
| 所在单位  及 职 务 | |  | | | | | | |
| 被推荐人  联系方式 | | 固话： | | | | 手机： | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | |
| 参加培训情况 |  | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | |
| 本人所在单位  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 区县建设学习型区县工作领导小组（或市建设学习型城市工作领导小组成员单位、或院校、学校）  推荐意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市建设学习型城市工作领导小组意 见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |