

上海市未成年人保护工作先进个人

申报表

姓名 张三

单位 XX单位

报送单位 XX单位

填表日期 XX年XX月XX日

| | | | | | |
|------|---------------|--------------|-------------------|--------|-------------------|
| 姓名 | <u>张三</u> | 性别 | <u>男/女</u> | 出生年月 | <u>1900-00-00</u> |
| 学历 | <u>XX</u> | 政治面貌 | <u>党员/团员/群众</u> | 专业技术职务 | <u>XX</u> |
| 党政职务 | <u>XX</u> | 从事未成年人保护工作年限 | | | <u>XX年</u> |
| 单位地址 | <u>XX路XX号</u> | 联系电话 | <u>1234567890</u> | | |
| 各类 | | | | | |

| | | | |
|--------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 荣誉称号 | 1. XX 2. XX | | |
| | 主要先进事迹 | | |
| 请附页 | | | |
| 所在单位意见 | 单位(盖章) 负责人(签章) 年月日 | 市未保委委员 或 意见 或未保委 | 单位(盖章) 负责人(签章) 年月日 |
| 市未保委意见 | 单位(盖章) 负责人(签章) 年月日 | 市中奖 小学基 幼金 儿会 教意 师见 | 单位(盖章) 负责人(签章) 年月日 |

| | | | |
|-------------------------------|--|--|--|
| | | | |
| 填表说明: | | | |
| 1、实绩突出,选进事迹字数一般不超过2000字。 | | | |
| 2、一式三份,二份留市,一份退区未保委或市未保委委员单位。 | | | |
| 3、请将先进事迹电子文本发送到市未保办。 | | | |
| 电子邮箱地址: qbc@shcc.edu.cn | | | |