附件3—1

第三届“四川慈善奖”最具爱心慈善楷模

**（团体）**

推荐审批表

 团 体 名 称：

 推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

 填 表 说 明

一、本表是第三届“四川慈善奖”最具爱心慈善楷模（团体）推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体使用仿宋小四号，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“团体名称”填写全称。“所属单位”指其上一级单位或机构。“团体性质”选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他，企业性质的团体从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。“团体级别”填写 “正处级”、“正科级”等，没有行政级别的填写“无”。“团体人数”含聘用人员。

四、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

五、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

六、“所在单位意见”填写推荐对象工作单位意见，如无工作单位，可填村（居）委会、社区意见。本表中“推荐单位”是指最初推荐单位，“推荐单位意见”可以填写所在单位、乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、被捐赠单位、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

七、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

八、应粘贴的有效证件为单位法人登记证书、社会组织登记证、企业法人营业执照或营业执照。负责人身份证（军官证、护照）。

九、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。本表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |
| --- | --- |
| 团体名称 |  |
| 所属单位 |  | 团体性质 |  |
| 团体级别 |  | 团体人数 |  |
| 团体负责人姓名 |  | 团体负责人电话 |  |
| 团体地址 |  |
| 历年累计捐赠总额（万元） |  |  其 中 |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 历年累计募资或使用慈善资金总额（万元） |  |  其 中 |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 从事慈善事业持续时间（年） |  |
| 历年累计慈善服务受益数（人次） |  | 历年累计慈善服务时间（小时） |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | （盖 章） 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—2

第三届“四川慈善奖”最具爱心慈善楷模

**（个人）**

推荐审批表

姓 名：

推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

填表说明

一、本表是第三届“四川慈善奖”最具爱心慈善楷模（个人）推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“工作单位”填写全称。“所在单位性质”根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他，企业性质的单位从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。“单位行政级别”填写 “正处级”、“正科级”等，没有行政级别的填写“无”。

四、填写内容必须准确。职务职称等要按照国家有关规定详细填写。籍贯填写格式如“四川XX县”。证件类型根据个人证件选填身份证、军官证、护照，并在相关表格内粘贴复印件。粘贴近期2寸正面半身红底免冠照片，另行报送电子版。

五、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

六、个人简历从参加工作前最后一次全日制学习经历填起，时间详细到月份，不得断档。

七、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

八、“所在单位意见”填写推荐对象工作单位意见，如无工作单位，可填村（居）委会、社区意见。本表中“推荐单位”是指最初推荐单位，“推荐单位意见”可以填写所在单位、乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、被捐赠单位、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

九、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

十、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。此表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（近期2寸正面半身红底免冠照片） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 所在单位性质 |  | 单位行政级别 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 所在单位地址 |  |
| 历年累计捐赠总额（万元） |  | 其中： |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 历年累计募资或使用慈善资金总额（万元） |  | 其中： |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 从事慈善事业持续时间（年） |  |
| 历年累计慈善服务受益数（人次） |  | 历年累计慈善服务时间（小时） |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 个人简历 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |
| 所在单位意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 | （盖 章）年 月 日 |
| 县级人民政府意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 市级人民政府意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—3

第三届“四川慈善奖”最具爱心慈善个人

推荐审批表

姓 名：

推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

填表说明

一、本表是第三届“四川慈善奖”最具爱心慈善个人推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“工作单位”填写全称。“所在单位性质”根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他。企业性质的单位从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。“单位行政级别”填写 “正处级”、“正科级”等，没有行政级别的填写“无”。

四、填写内容必须准确，职务职称等要按照国家有关规定详细填写，籍贯填写格式如“四川XX县”。证件类型根据个人证件选填身份证、军官证、护照，并在相关表格内粘贴复印件。粘贴本人近期2寸正面半身红底免冠照片，另行报送电子版。

五、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

六、个人简历从参加工作前最后一次全日制学习经历填起，时间详细到月份，不得断档。

七、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

八、“所在单位意见”填写推荐对象工作单位意见，如无工作单位，可填村（居）委会、社区意见。本表中“推荐单位”是指最初推荐单位，“推荐单位意见”可以填写所在单位、乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、被捐赠单位、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

九、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

十、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。此表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠红底照片） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 所在单位性质 |  | 单位行政级别 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 所在单位地址及邮编 |  |
| 2019—2020年年度捐赠总额（万元） |  | 其中： |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 历年累计捐赠总额（万元） |  | 其中： |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 从事慈善事业持续时间（年） |  | 2019—2020年自身累计收入（万元） |  |
| 2019—2020年度慈善服务时间（小时） |  | 2019—2020年度慈善服务受益数（人次） |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 个人简历 |  |

|  |
| --- |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意 见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意见 |   （盖 章）  年 月 日  |
| 省人民政府审批意见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—4

第三届“四川慈善奖”最具影响力慈善组织

推荐审批表

慈善组织名称：

 推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是第三届“四川慈善奖”最具影响力慈善组织推荐用表。慈善组织是指在民政部门取得社会团体(基金会、社会服务机构）法人登记证书（慈善组织）的社会组织。

二、本表用打印方式填写，字体使用仿宋小四号，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“慈善组织名称”填写全称。“慈善组织类别”选填基金会、社会团体、社会服务机构。“组织人员规模”含聘用人员。

四、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

五、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

六、“所在单位意见”填写推荐对象工作单位或机构意见。

七、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

八、应粘贴的有效证件为社会团体（基金会、社会服务机构）法人登记证书（慈善组织）；负责人身份证（军官证、护照）。

九、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。本表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |
| --- | --- |
| 慈善组织名称 |  |
| 慈善组织类别 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 组织成立时间 |  | 业务主管单位 |  |
| 组织法人代表 |  | 法人代表电话 |  |
| 组 织 人 员 规 模 |  | 是否具有公募资格 |  |
| 社会组织评估等级（有效期内） |  | 是否具有免税资格 |  |
| 2019年是否取得公益性捐赠税前扣除资格 |  | 2020年是否取得公益性捐赠税前扣除资格 |  |
| 主 要 服 务 领 域 |  |
| 2019—2020年度募资总额（万元） |  | 其中： |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 历年累计募资总额（万元） |  | 其中： |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 2019—2020年度实施项目受益数（人次） |  | 历年实施项目累计受益数（人次） |  |
| 设立慈善信托名称 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |
| 所在单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 登记管理部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 业务主管部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—5

第三届“四川慈善奖”最具爱心捐赠企业

推荐审批表

企 业 名 称：

推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是第三届“四川慈善奖”最具爱心捐赠企业推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体使用仿宋小四号，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“企业名称”填写全称。“企业性质”从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。“企业所属单位”填写其上一级单位或机构。

四、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

五、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

六、本表中“推荐单位”是指最初推荐单位，“推荐单位意见”可以填写乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、被捐赠单位、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

七、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

八、应粘贴的有效证件为企业法人营业执照或营业执照；负责人身份证（军官证、护照）。

九、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。本表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业性质 |  |
| 企业所属单位 |  | 企业人数 |  |
| 企业负责人姓名 |  | 企业负责人联系电话 |  |
| 企业地址 |  |
|  2019—2020年度 捐赠总额（万元） |  |  其 中 |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 历年累计捐赠总额（万元） |  |  其 中 |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 2019—2020年度在四川公益性捐赠所得税税前扣除（万元） |  | 开展慈善活动持续时间（年） |  |
| 2019—2020年度企业员工参与慈善服务数（人次） |  | 设立专项基金名称 |  |
| 设立慈善组织名称 |  | 设立慈善信托名称 |  |
| 是否成立社会责任部门 |  | 是否建立企业员工慈善服务组织或团队 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意 见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—6

第三届“四川慈善奖”最具影响力慈善项目

推荐审批表

项 目 名 称：

推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是第三届“四川慈善奖”最具影响力慈善项目推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体使用仿宋小四号，数字统一用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“项目名称”填写全称。“所属单位”填写项目的执行或资助单位（机构）。“所属单位性质”选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他。企业性质的单位从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。

四、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

五、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。

六、“所属单位意见”填写推荐项目的执行或资助单位（机构）意见。“推荐单位意见”填写所属单位、乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

七、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

八、应粘贴的有效证件为项目所属单位或机构的法人登记证书、社会组织登记证、企业法人营业执照或营业执照；负责人身份证（军官证、护照）。

九、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。本表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 所属单位名称 |  |
| 所属单位性质 |  | 所属单位地址 |  |
| 项目实施地域 |  | 项目起止时间 |  |
| 项 目 联 系 人 |  | 联 系 电 话 |  |
| 项目所属领域 |  | 项目持续时间（年） |  |
| 项目主要受益群体 |  |
| 2019—2020年项目支出规模（万元） |  |  其 中 |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 项目累计支出规模（万元） |  |  其 中 |
| 现金（万元）： | 物资折价（万元）： |
| 2019—2020年项目收益数（人次） |  | 项目累计受益数（人次） |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—7

第三届“四川慈善奖”慈善工作奖

**（团体）**

推荐审批表

团 体 名 称：

推 荐 单 位：

填 报 时 间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是第三届“四川慈善奖”慈善工作奖（团体）推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体使用仿宋小四号，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“团体名称”填写全称。“团体性质”选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他。企业性质的团体从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。“团体级别”填写 “正处级”、“正科级”等，没有行政级别的填写“无”。“团体人数”含聘用人员。

四、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

五、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

六、“所在单位意见”填写推荐对象工作单位或机构。“推荐单位意见”填写所在单位、乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

七、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写县、市级人民政府意见。

八、应粘贴的有效证件为团体单位法人登记证书、社会组织登记证、企业法人营业执照或营业执照。负责人身份证（军官证、护照）。

九、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。本表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |
| --- | --- |
| 团体名称 |  |
| 所属单位 |  | 团体性质 |  |
| 团体级别 |  | 团体人数 |  |
| 团体负责人姓名 |  | 团体负责人联系电话 |  |
| 团体地址 |  |
| 主要研究或工作的慈善领域 |  | 从事慈善研究或工作时间（年） |  |
| 2019-2020年主要研究或工作成果 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |
| 所在单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |

附件3—8

第三届“四川慈善奖”慈善工作奖（个人）

推荐审批表

姓 名：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填表说明

一、本表是第三届“四川慈善奖”慈善工作奖（个人）推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。对无相关情况的栏目，填写“无”，不能留空白。

三、“工作单位”填写全称。“所在单位性质”根据所在单位性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他，企业性质的单位从国有、民营、股份制、中外合资、中外合作、外资中选填。“单位行政级别”填写 “正处级”、“正科级”等，没有行政级别的填写“无”。

四、填写内容必须准确，职务职称等要按照国家有关规定详细填写，籍贯填写格式如“四川XX县”。证件类型根据个人证件选填身份证、军官证、护照并在相关表格内粘贴复印件。粘贴本人近期2寸正面半身免冠红底照片，另行报送电子版。

五、何时何地受过何种奖励指曾获得的省级以上奖励。

六、个人简历从参加工作前最后一次全日制学习经历填起，时间详细到月份，不得断档。

七、主要先进事迹要求内容全面、重点突出、文字精炼、素材真实。字数2000字左右，可另行附页。主要事迹中涉及到捐赠事项，应附捐赠票据扫描件。

八、“所在单位意见”填写推荐对象工作单位或机构意见，无单位的填写所在地村（居）委会或社区意见。“推荐单位意见”填写所在单位、乡（镇）人民政府或街道办事处、业务主管部门、行业组织、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位意见。

九、省直部门（单位）、省军区、武警四川省总队、省属企事业单位、中央在川单位推荐对象不填写“县级人民政府意见”和“市级人民政府意见”。

十、本表填报内容涉及金额、人数、时间等数据均指推荐对象在四川省范围内开展慈善活动的相关情况。此表上报一式2份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠红底照片） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 所在单位性质 |  | 单位行政级别 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 所在单位地址及邮编 |  |
| 主要研究或工作的慈善领域 |  | 从事慈善研究或工作时间（年） |  |
| 2019-2020年主要研究或工作成果 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 个人简历 |  |
| 主要先进事迹（2000字以内） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意 见 |   （盖 章） 年 月 日 |
| 推荐单位意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 县级人民政府意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 市级人民政府意 见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

|  |
| --- |
| 有效证件复印件粘贴处（加盖骑缝验证章或单位公章） |
|  |