附件：

“最美人大代表”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 学历 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 担任人大代表职务情况 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要事迹（不少于500字） |  |
| 获得县级以上表彰奖励情况 |  |
| 推荐单位(推荐人)诚信承诺 | 我单位(本人)郑重声明并承诺：所有填报信息内容真实有效，如有不实之处，我单位(本人)愿承担相应责任。推荐单位(盖章)： 推荐人(签名)： 日期:  |
| 活动领导小组意见 | (县人大常委会代章)年 月 日 |