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 |