附件2：

**三都县领创龙头企业或合作社**

**申**

**报**

**表**

姓 名：

领创类型：

推荐形式：

联系方式：

填表日期：

三都县领创龙头企业或合作社工作领导小组办公室 制

# 填报说明

一、申报人须符合申报领创条件，实事求是地填写申报表各项内容。

二、领创类别为“领办”或“创办”。

三、推荐形式为“个人申报”或“组织推荐”

四、拟领创单位名称必须填写龙头企业或合作社全称，并与公章名称相符。

五、时间格式为“yyyy.mm.dd”,如“2020.01.01”。

六、社会优秀人员申报的，“单位意见栏”无需填写。

七、单位及行业主管部门出具推荐意见，应对申报材料的真实性提出明确意见，不得简单以“同意推荐”为审查意见。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 民 族 | |  | | 1寸证件照片 |
| 籍 贯 |  | | 出生地 |  | | | 健 康  状 况 | |  | |
| 工 作  单 位 |  | | | | | | | | | |
| 身份证号 码 |  | | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | | |
| 拟领创单位信息 | | | | | | | | | | | |
| 单 位  名 称 |  | | | | | | | | | | |
| 单 位  地 址 |  | | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 主 要  工 作  经 历 |  | | | | | | | | | | |
| 自 我  评 价 |  | | | | | | | | | | |
| 申报  人员  诚信  承诺 | 本人自愿申报领创，并保证所填写信息与提供材料的真实性，如有虚假，一切后果自行承担。（此承诺需手写）  本人签名（捺印）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 单位  及  主管  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 拟领创单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 拟领创单位  行业  主管  部门  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 领创  龙头  企业  或合  作社  工作  领导  小组  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |