附件5

**广西财税金融改革创新奖先进个人**

**推 荐 审 批 表**

姓 名：

所在单位：

 填 报 时 间： 年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字。

二、姓名必须准确，工作单位填写全称，不要简化，数字统一用阿拉伯数字，籍贯填写xx省（自治区、直辖市）xx市（县）。

三、职务职级、职称要按照国家有关规定详细填写。

四、主要事迹力求简明，重点突出（2000字以内）。

五、此表一式三份，A4纸正反面打印。

广西财税金融改革创新奖先进个人

推荐审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（近期2寸正面半身照免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及职务职级/职称 |  |
| 所从事/分管业务工作 |  | 身份证号码 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主 要 事 迹 |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 县（市、区）财政部门意见（会计行业、金融系统为推荐单位意见） | （此处待确定为柳州市推荐对象后填写）   （盖章） 年 月 日 |
| 设区市财政部门意见（会计行业为主管部门意见，金融系统不需要填写） | （此处待确定为柳州市推荐对象后填写） （盖章） 年 月 日 |
| 设区市党委、政府意见 | （此处待确定为柳州市推荐对象后填写）  （盖章） 年 月 日 | （此处待确定为柳州市推荐对象后填写）  （盖章） 年 月 日 |
| 自治区财政厅（自治区地方金融监管局）审批意见 |    （盖章） 年 月 日 |