附件1

全省安全监管监察系统先进集体

和先进个人评选表彰工作领导小组

及办公室人员名单

一、全省安全监管监察系统先进集体和先进个人评选表彰工作领导小组

组 长：王昊文 省安监局党组书记、局长

鲁 锋 省人社厅党组成员、省公务员局局长

副组长：李 进 省安监局党组成员、副局长

李小海 省公务员局副局长

成 员：徐小平 省安监局办公室（人事处）主任

张春生 省公务员局考核奖惩处处长

张建平 省安监局机关党委（机关纪委）专职副书记

二、全省安全监管监察系统先进集体和先进个人评选表彰领导小组办公室

主 任：徐小平 省安监局办公室（人事处）主任

张春生 省公务员局考核奖惩处处长

副主任：杜晓风 省公务员局考核奖惩处副处长

贠 文 省安监局办公室（人事处）副主任

成 员：白 莉 省公务员局考核奖惩处主任科员

孙玉洁 省安监局办公室（人事处）主任科员

附件2

陕西省安全监管监察系统先进集体

先进个人名额分配表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 | 名额 |
| 先进集体 | 先进个人 |
| 西安市 | 4 | 6 |
| 宝鸡市 | 3 | 5 |
| 咸阳市 | 3 | 5 |
| 铜川市 | 1 | 3 |
| 渭南市（含韩城市） | 3 | 4 |
| 延安市 | 3 | 5 |
| 榆林市 | 3 | 5 |
| 汉中市 | 3 | 5 |
| 安康市 | 2 | 4 |
| 商洛市 | 2 | 4 |
| 杨凌示范区 | 1 | 1 |
| 省安全监管局（含省煤管局）及直属单位 | 2 | 3 |
| 省安委会成员单位 | / | 10 |
| 合计 | 30  | 60 |

附件3

陕西省安全监管监察系统

先进集体审批表

集体名称

所在单位

推荐单位

填报时间：年月日

填 表 说 明

1. 本表是陕西省安全监管监察系统先进集体用表；

2. 本表打印或用钢笔填写，字迹要求工整清晰，打印填写使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

3. 集体名称、负责人姓名和职务等必须准确，集体没有行政级别的不必填写行政级别，所在单位名称填写全称；

4. 何时何地受过何种奖励中奖励是指曾获得的地市级以上奖励；

5. 主要先进事迹要求重点突出，1500字左右，可另行附页；

6. 本表一式三份，规格为A4纸。

陕西省安全监管监察系统先进集体审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 集体名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 职 务 |  |
| 集体级别 |  | 人员总数 |  |
| 何时何地受过何种奖 惩 |  |
| 主要先进事迹 |  |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 县级人力资源和社会保障、安全生产监督管理部门意见 | （盖章） （盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 地市级人力资源和社会保障、安全生产监督管理部门意见 | （盖章） （盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 省人力资源和社会保障厅、省安全生产监督管理局审批意见 | （盖章） （盖章） 年 月 日 年 月 日 |

附件4

陕西省安全监管监察系统

先进个人审批表

姓名

工作单位

推荐单位

填报时间：年月日

填 表 说 明

1. 本表是陕西省安全监管监察系统先进个人用表；

2. 本表打印或用钢笔填写，字迹要求工整清晰，打印填写使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

3. 填写内容必须准确，工作单位名称填写全称，职务职称等要按照国家有关规定详细填写，籍贯格式为××省（自治区、直辖市）××市（县）；

4. 何时何地受过何种奖励中奖励是指曾获得的地市级以上奖励；

5. 工作简历从初中毕业填起；

6. 主要先进事迹要求重点突出，1500字左右，可另行附页；

7. 本表一式三份，规格为A4纸。

陕西省安全监管监察系统先进个人审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片（近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时 间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 何时何地受过何种奖 惩 |  |
| 工作简历 |  |
| 主 要 先 进 事 迹 |
|  |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 县级人力资源和社会保障、安全生产监督管理部门意见 | （盖章） （盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 地市级人力资源和社会保障、安全生产监督管理部门意见 | （盖章） （盖章）年 月 日 年 月 日 |
| 省人力资源和社会保障厅、省安全生产监督管理局审批意见 | （盖章） （盖章） 年 月 日 年 月 日 |

附件5

征求意见表

**姓 名：** **单 位：** **职 务：**

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 卫生计生部门意见 |  （盖 章） 年 月 日 |

**备注：1、推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；**

 **2、此表一式3份，随人选推荐审批表一并报送。**