附件6：

**“优秀少先队辅导员”推荐表**

县（区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | | 两寸彩色标准免冠照片  （电子版） | |
| 出生年月 | |  | | 民族 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 学历 | | |  | | |
| 职称 | |  | | 任辅导员时间 | | |  | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | |
| 地址邮编 | |  | | | | | | | | | |
| 联系  方式 | | 电话、手机 |  | | | 电子  邮箱 | | |  | | |
| 工  作  简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 获奖励  情况 | （不超过5项） | | | | | | | | | |
| 主要  事迹 | (300字内) | | | | | | | | | |
| 个人  签字 | 以上内容属实，如有虚假，愿意承担相应责任。  签名：  年 月 日 | | | | 所在单位意见 | | | （志愿辅导员须同时征求本人所在单位和所服务学校的意见。）  （盖　章）  年 月 日 | | |
| 县（区）  教育  行政  部门  意见 | （盖　章）  年 月 日 | | | | 县（区）团委或少工委意见 | | | （负责人签名）：  （盖　章）  年 月 日 | | |
| 市教育行政部门  意见 | （盖　章）  年 月 日 | | | | 团市委或市少工委意见 | | | （负责人签名）  （盖　章）  年 月 日 | | |

填表说明：奖励名称需填写全称并注明获奖时间，获得的国家级和省级奖励请注明颁授单位。