附件3

河北省财政和会计工作先进集体和先进工作者初审推荐对象汇总表

推荐单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

一、河北省财政和会计工作先进集体初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 集体名称 | 集体性质 | 集体级别 | 集体人数 | 集体所属单位名称 | 集体负责人姓名及职务 | 联系人及电话 | 工作方面 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、河北省财政和会计工作先进工作者初审推荐对象汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生日期 | 政治面貌 | 学历学位 | 工作单位及职务 | 职称 | 行政级别 | 单位性质 | 身份证号码 | 联系电话 | 通信地址及邮编 | 工作方面 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请按照推荐顺序填写。

 2.工作方面填写财政或会计

3.曾获得省部以上表彰，以及全省财政系统、会计工作先进集体和先进工作者称号的，请在备注栏中注明。

4.表格可加页，可调整行高，每页均需加盖单位公章。

联系人： 联系电话： 传真：