附件1

优秀共产党员推荐审批表（教职工）

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生  年月 |  | | 籍贯 |  | 参加工作  时间 |  |
| 入党  时间 |  | | 文化  程度 |  | 职称 |  |
| 工作单位  及职务 | |  | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | |
| 二  级  党  组  织  意  见 | 负责人签字： （填报单位盖章）  2021年 月 日 | | | | | |
| 校  党  委  意  见 | （盖 章）  2021年 月 日 | | | | | |