附件2

“最美退役军人”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 蓝色正面  （一寸照片） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  |
| 出生年月 |  | | 学 历 | |  |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | |  |
| 入伍时间 |  | | 退役时间 | |  |
| 退役身份 |  | | 联系电话 | |  |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | |
| 获  得  奖  励 | |  | | | | |
| 简  要  事  迹 | |  | | | | |
| 所在单位推荐意见 | | 单位盖章：  年 月 日 | | | | |
| 县委宣传部门意见：  单位盖章：  年 月 日 | | | | 县退役军人事务局意见：  单位盖章：  年 月 日 | | |
| 备注 | |  | | | | |

退役军人事务部门联系人姓名、电话及微信号：