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：