

附件 1

全区档案系统记集体和个人二等功 评选表彰工作领导小组及办公室成员名单

一、领导小组

组 长：	黎富文	自治区档案局局长
成 员：	覃兰花	自治区档案局副局长
	农民智	自治区档案局副局长

二、办公室

主 任：	闻飞熊	自治区档案局办公室主任
成 员：	韦家友	自治区档案局档案馆（室）业务指导处处长
	蒋宏灵	自治区档案局法规科教处处长
	何拥军	自治区档案局信息化工作处处长
	赖志荣	自治区档案局人事处副处长
	巫慈慧	自治区档案局机关党委副书记、纪委书记

办公室设在自治区档案局办公室（人事处），工作人员从办公室及相关处室抽调组成。

附件 2

全区档案系统记集体和个人二等功评选表彰推荐名额分配表

序号	地区、部门	二等功集体（个）	二等功个人（名）
1	南宁市	6	8
2	柳州市	5	6
3	桂林市	8	9
4	梧州市	4	3
5	北海市	2	3
6	防城港市	2	3
7	钦州市	2	3
8	贵港市	2	3
9	玉林市	4	4
10	百色市	6	8
11	贺州市	2	3
12	河池市	5	6
13	来宾市	3	4
14	崇左市	4	5
15	自治区直属 机关单位	20	20
合 计		75	88

附件 3

全区档案系统记集体二等功 呈 报 审 批 表

呈报单位: _____

填报时间: 年 月 日

填表说明

本表是上报自治区档案系统记集体和个人二等功评选表彰工作领导小组进行审批的推荐表。

一、本表基本信息及主要先进事迹打印填写，基本信息使用仿宋 GB2312 四号字，主要事迹使用仿宋 GB2312 五号字。

二、推荐集体名称指被推荐单位或集体全称，不要简化填写，级别指被推荐单位或集体行政级别或参照级别，没有级别的可以不填。干部职工总数用阿拉伯数字填写。

三、曾受何种奖励中奖励指推荐对象所获地市级以上（含地市级）奖项，没有的可不填。

四、主要先进事迹应简明扼要，突出重点，控制在 2000 字以内。

五、县级部门推荐的集体须逐级经县、市两级档案和人社部门审批后报自治区档案系统记集体和个人二等功评选表彰工作领导小组办公室；自治区直属机关单位推荐的集体由推荐单位审批后报自治区档案系统记集体和个人二等功评选表彰工作领导小组办公室。

全区档案系统记集体二等功呈报审批表

推荐集体名称			
级别		干部职工总数	
给予奖励等次	全区档案系统记集体二等功		
曾受何种奖励			
主要先进事迹			

主 要 先 进 事 迹	
--	--

呈报 单位 意见	(公章) 年 月 日		
县级 档案 部门 推荐 审核 意见	(公章) 年 月 日	县级人 力资 源和 社会 保障 部门 推荐 审核 意见	(公章) 年 月 日
市级 档案 部门 推荐 审核 意见	(公章) 年 月 日	市级人 力资 源和 社会 保障 部门 推荐 审核 意见	(公章) 年 月 日
自治 区档 案局 审批 意见	(公章) 年 月 日	自治 区人 力资 源和 社会 保障 厅审 批意 见	(公章) 年 月 日

附件 4

全区档案系统记个人二等功 呈 报 审 批 表

姓 名：_____

工作单位：_____

填报时间： 年 月 日

填表说明

本表是上报自治区档案系统记集体和个人二等功评选表彰工作领导小组进行审批的推荐表。

一、本表基本信息及主要先进事迹打印填写，基本信息使用仿宋 GB2312 四号字，主要事迹使用仿宋 GB2312 五号字。

二、曾受何种奖励中奖励指推荐对象所获地市级以上（含地市级）奖项。

三、主要先进事迹应简明扼要，重点突出，控制在 2000 字以内。

四、县级部门推荐的个人须逐级经县、市两级档案和人社部门审批后报自治区档案系统记集体和个人二等功评选表彰工作领导小组办公室；自治区直属机关单位推荐的个人由推荐单位审批后报自治区档案系统记集体和个人二等功评选表彰工作领导小组办公室。

全区档案系统记个人二等功呈报审批表

姓名		性别		出生年月	
民族		政治面貌		学历	
籍贯		职务层次		专业技术职务	
参加工作时间			从事档案工作年限		年
单位、职务					
给予奖励等次	全区档案系统记个人二等功				
曾受何种奖励					
主 要 先 进 事 迹					

主 要 先 进 事 迹	
--	--

所在单位意见	(公章) 年 月 日		
县级档案部门推荐审核意见	(公章) 年 月 日	县级人力资源和社会保障部门推荐审核意见	(公章) 年 月 日
市级档案部门推荐审核意见	(公章) 年 月 日	市级人力资源和社会保障部门推荐审核意见	(公章) 年 月 日
自治区档案局审批意见	(公章) 年 月 日	自治区人力资源和社会保障厅审批意见	(公章) 年 月 日

附件 5

全区档案系统记个人二等功征求意见表

姓名：_____单位：_____职务：_____

干部 管理 部门 意见	签字人：(盖 章) 年 月 日
纪检 监察 部门 意见	签字人：(盖 章) 年 月 日
卫生 计生 部门 意见	签字人：(盖 章) 年 月 日

注：请按干部管理权限填写此表 1—3 项，随呈报审批表一并报送。

附件 6

全区档案系统记集体二等功推荐对象主要事迹汇总表

推荐单位:

填表日期: 年 月 日

序号	推荐对象名称	获地市级以上 奖励情况	主要先进事迹简介	备注
1				
2				

注：1.根据差额推荐要求，请按照推荐顺序填写。2.主要先进事迹简介不超过 150 字。

附件 7

全区档案系统记个人二等功推荐对象主要事迹汇总表

推荐单位:

填表日期: 年 月 日

序号	姓名	性别	民族	出生年月	学历	工作单位及职务	获地市级以上奖励情况	主要先进事迹简介
1								
2								

注：1. 根据差额推荐要求，请按照推荐顺序填写。2. 主要先进事迹简介不超过 150 字。

