附件1

“百姓学习之星”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职称 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 所在单位及职务 |  |
| 联系方式 | 电话： | 手机： | 邮箱： |
| 个人简历 |  |
| 参加学习情况 |  |
| 获奖情况 |  |
| 主要事迹和成效（不少于 1000 字） |  |
| 宣传展示材料（200 字左右） |  |
| 本人所在单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 县(区、市)级教育部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市级教育部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |

附件 2

各市“百姓学习之星”推荐登记表

市教育局：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名  | 单位 | 职务 | 专业学历 | 职称 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 地址 | 有无视频材料 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：1.按推荐顺序填写登记表；2.往年获得认定的人员不再重复推荐；3.此表可复制。

填表联系人： 联系电话：

附件3

“终身学习品牌项目”推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 品牌项目名称 |  |
| 项目单位 |  | 联系电话 |  |
| 项目起止时间 |  | 活动地点 |  |
| 项目受益群体 |  | 参加人数（次） |  |
| 获奖情况  |  |
| 品牌项目基本情况（包含项目主题、主要内容、活动方式、特色、效果等，不少于1600 字） |  |
| 宣 传 展 示 材 料（200 字左右） |  |
| 主办单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 县（区、市）级教育部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市级教育部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |

附件4

各市“终身学习品牌项目”推荐登记表

市教育局：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌项目名称 | 主办单位 | 起始时间 | 参与人数（次） | 所附材料（总结、视频） | 地址 | 品牌单位联系电话和邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：1.按推荐顺序填写登记表；2.往年获得认定的项目不再重复推荐；3.此表可复制。

填表联系人： 联系电话：

附件5

“社区教育先进工作者”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职称 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 所在单位及职务 |  |
| 联系方式 | 电话： | 手机： | 邮箱： |
| 个人简历 |  |
| 主要事迹和成效（不少于 1000 字） |  |
| 本人所在单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 县(区、市)级教育部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市级教育部门推荐意见 | （盖章）年 月 日 |

附件 6

各市“社区教育先进工作者”推荐登记表

市教育局：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名  | 单位 | 职务 | 专业学历 | 职称 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 学历 | 地址 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：1.按推荐顺序填写登记表；2.此表可复制。

填表联系人： 联系电话：