附表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 |  | | | | | | | |
| 是否曾获评市学习之星 | □ 是 获评年度： □否 | | | | | | | |
| 主要事迹和成效（不少于1000字） | （另附） | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 区学习办（协会分支机构）  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省级教育部门推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

**填表联系人： 联系电话:**

附表2：

**“百姓学习之星”推荐登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 专业职称 | 性别 | 民族 | 出生  年月日 | 学历 | 地址 | 有无视频材料 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

推荐单位：区学习办、成协分支机构、自荐： **（盖章）** 填表时间：2020年 月 日

注：请按推荐顺序填写登记表

**填表联系人： 联系电话：**

附表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 |  | 参与人数（次） |  |
| 获奖情况 |  | | |
| 是否曾获评市品牌项目 | □ 是 获评年度： □否 | | |
| 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 | | |
| 区学习办（协会分支机构）  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 省级教育部门  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |

**填表联系人： 联系电话:**

附表4：

**终身学习品牌项目推荐登记表**

推荐单位：区学习办、成协分支机构： **（盖章）** 填表时间：2020年 月 日

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

注：请按推荐顺序填写登记表

**填表联系人： 联系电话： 网址：**