附件

辽宁“最美退役军人”候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 正面  免冠  照片  （2寸） |
| 籍 贯 | |  | 民 族 |  | 政治  面貌 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | 联系方式 | |  |
| 何时何地参军 | |  | | 何时何地退役 | |  | |
| 简 要 事 迹 |  | | | | | | |
| 受表彰和奖励情况 |  | | | | | | |
| 个人声明 | 本人接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  候选人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在  单位、部门  意见 | 负责人签字： (盖 章)  年 月 日 | | | | | | |