**百姓学习之星推介表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片  (彩色照片) |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 党派 | |  |
| 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 |  | | | | | | |
| 获得奖励情况 |  | | | | | | |
| 主要事迹和成效（1000字以内） |  | | | | | | |
| 本人所在单位意见  推荐意见及事迹概括（200字以内） | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 区县教育部门  推荐意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市社区教育部门  推荐意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 省社区教育部门  推荐意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

填表联系人： 联系电话:

**终身学习品牌项目推介表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品牌项目名称 |  | | |
| 主办单位 |  | 联系电话 |  |
| 承办单位 |  | 联系电话 |  |
| 开始时间 |  | 活动地点 |  |
| 受益群体 |  | | |
| 获奖情况 |  | | |
| 品牌项目基本情况（包含项目活动方式、特色、效果等，1000字以内） |  | | |
| 主办单位  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 区县教育部门  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 市社区教育部门  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 省社区教育部门  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | |