附件2

**第九届中华人口奖**

**候选人登记表**

序 号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请奖项\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

第九届中华人口奖组织工作委员会

2019年 10 月

|  |
| --- |
| 填表注意事项：1. 本表第2、3页内容由推荐单位填写。
2. 填写时请用钢笔，要求字迹清楚、工整。
3. 申请奖项类别是指申请荣誉奖、工作奖、科学技术奖中的一项。
4. 从事人口、卫生健康工作年、月是指参加（包括主管或分管）人口、卫生健康工作的年、月。
5. 现已离、退休的老同志的工作单位和职务、职称栏填离、退休时的单位和职务、职称，并填写办理离（退）休手续时间。
6. 受奖励情况是指获得国家和部委或省、自治区、直辖市一级的奖励，按获奖时间、获奖名称、获奖原因、授奖单位填写。
7. 主要事迹和成果请突出特点，归纳几点列出。成果包括创造、发明、理论或观点、著述等。有科学发明和获奖者请附获奖证书等有关证明材料的复印件。
8. 如有其他需说明的内容，可填在备注栏中。
9. 请按照干部管理权限签署组织人事部门意见。
 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照 片 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 参加工作年 月 |  | 从事人口、卫生健康工作年月 |  | 籍 贯 |  |
| 工作单位及职务（职称） |  |
| 参加党派社团及所任职务 |  |
| 联系地址及邮编、电话、信箱 |  |
| 1. 个人简历（从参加工作以后填起）
 |
| 1. 受奖励情况
 |

|  |
| --- |
| 1. 主要事迹和成果（1200字以内）
 |
| 备注： |
| 所在单位意见 | 负责人签名：日 期： （公章） |
| 推荐单位意见 | 负责人签名：日 期： （公章） |
| 组织工作委会意见 | 负责人签名：日 期： （公章） |
| 遴选委员会意见 | 负责人签名：日 期： （公章）  |

（注：此表可复印）