深圳十大最美助残者推荐申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 深圳十大最美助残者基本情况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | | |  | |  |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 | |  | 文化  程度 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 职务（职称） | | |  | |
| 参加工作时间 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 所属区域 | 区 街道 社区 | | | | | | | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 | |  | | |
| 传真 |  | | | | | 电子信箱 | |  | | |
| 推荐单位  （必填） |  | | | 联系人 | |  | | 联系电话 |  | |
| 曾获主要荣誉 | 获奖时间 | | 奖项名称 | | | | 颁奖单位 | | 获奖级别 | |
|  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  | |
| 志愿（或者帮助)服务时长 | 时长总计（单位：小时） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 主要事迹简介  （500字） |  | | | | | | | | | |
| 媒体报道链接（如有，可提供。） |  | | | | | | | | | |
| 图片或视频  资料网盘链接  及提取码 |  | | | | | | | | | |
| 承诺 | 同意参与深圳十大最美助残者评选，承诺对上述所填材料的真实性负责。  被推荐者/自荐者签名：    年 月 日 | | | | | | | | | |