附件

**蒲城县**“优秀退役军人”**推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位： | |  |  |  |  | 日期： 年 | 月 日 |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 二寸 免冠 照片  （蓝底） |
| 出生年月 | |  | 入伍时间 |  | 退役时间 |  |
| 工作单位或住址 | |  | | | | |
| 身份证 号码 | |  | | 联系方式 |  | |
| 本人获奖情况 | |  | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | |
| 主要事迹 |  | | | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 推荐单位主管部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 审批单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

注：此表需正反打印