**朔州市中小学教师市级以上表彰确认审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | |  | 身份证号码 | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 受  表  彰  情  况 | 表彰名称 | | |  | | | | | | | |
| 表彰机关 | | |  | | | | | | | |
| 表彰时间 | | |  | | | | | | | |
| 表彰文件名及文号 | | |  | | | | | | | |
| 受表彰时的工作单位 | | |  | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | 以上填写内容以及附后的所有材料真实。如有不实之处，愿承担相应责任。  申报人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 初  单审  位意  见 | 经审查核实，该同志系我单位在职在岗工作人员，所提供受表彰情况真实可信，所提交材料齐备完整。同意申报确认。  单位负责人（签字）： 公 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县级教育部门  审核意见 | 经办人  （签字）： 公 章  年 月 日 | | | | | | 县级人社部门  审核意见 | 经办人  （签字）： 公 章  年 月 日 | | | |
| 市级教育部门  审核意见 | 经办人  （签字）： 公 章  年 月 日 | | | | | | 市级人社部门  确认意见 | 经办人  （签字）： 公 章  年 月 日 | | | |