附件

2022年度大连“最美退役军人”推选表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  | 正面  免冠  照片  （2寸） |
| 籍 贯 | |  | 民 族 |  | 政治  面貌 |  |
| 入伍  时间 | |  | 退役时间 |  | 退役  身份 |  |
| 家庭  住址 | |  | | | | 联系  电话 |  |
| 原部队及职务 | | |  | | | | |
| 现单位及联系方式职务 | | |  | | | | |
| 受表彰情况 （部队三等功以上，地方县级以上奖励） | | |  | | | | |
| 简要事迹（500字以内） | | |  | | | | |
| 个人声明 | 本人接受推荐，承诺推荐材料中所有信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。  被推选人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在  单位、部门  意见 | 负责人签字： (盖 章)  年 月 日 | | | | | | |