附件1：

**2020年四川省旅游饭店抗击新冠疫情“先进集体”推荐表**

参评奖项

单位名称

推荐单位

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、2020年四川省旅游饭店抗击新冠疫情“先进集体”评选推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；对无相关情况的栏目，请填写“无”，不能留空白。

三、所在单位为四川省旅游饭店行业协会会员单位的，“推荐单位”一栏不填；为非四川省旅游饭店行业协会会员单位的，“推荐单位”一栏填写企业所在市、州旅游饭店协会或协会工作联络处；为组委会提名推荐的，“推荐单位”一栏填写四川省旅游饭店行业协会。

四、填写内容必须准确，单位填写全称。

五、主要荣誉是指曾获得的县（区、市）级以上奖励。

六、主要事迹需集合评选标准，重点突出，字数2000字左右，可另行附页。

七、此表上报一式2份，规格为A4纸（网络公示后，方报纸质材料，报名仅提交电子文档word和pdf格式各一份）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业全称 | |  | | | | |
| 推荐单位 | |  | | | | |
| 企业法人 | |  | | | 联系电话 |  |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 |  |
| 职 务 | |  | | | 邮 箱 |  |
| 是否设立党组织 | | |  | | 党组织数量 |  |
| 单位地址 | |  | | | | |
| 营业执照 |  | | | | | |
| 主要荣誉 |  | | | | | |
| 主要事迹 | （ 请结合评选条件编辑事迹，可另附纸张） | | | | | |
| 报名单位盖章 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | |
| 报名单位所在市州  行业组织/协会联络处意见 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | |

备注：请按照评选条件阐述提供相关资料（如，照片、证书扫描件、新闻报道图像资料等均可作为评选参考）[请与报名表一同扫描打包发送至协会邮箱schotels@126.com](mailto:请与报名表一同扫描打包发送至协会邮箱schotels@126.com)

附件2：

**2020年四川省旅游饭店抗击新冠疫情“先进个人”推荐表**

参评奖项

单位名称

推荐单位

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、2020年四川省旅游饭店抗击新冠疫情“先进个人”评选推荐用表。

二、本表用打印方式填写，字体用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；对无相关情况的栏目，请填写“无”，不能留空白。

三、所在单位为四川省旅游饭店行业协会会员单位的，“推荐单位”一栏不填；为非四川省旅游饭店行业协会会员单位的，“推荐单位”一栏填写企业所在市、州旅游饭店协会或协会工作联络处；为组委会提名推荐的，“推荐单位”一栏填写四川省旅游饭店行业协会。

四、填写内容必须准确，单位填写全称。

五、个人简历需概述参加工作以来所有工作经历。

六、何时何地受过何种奖励是指曾获得的县（区、市）级以上奖励。

七、主要事迹需集合评选标准，重点突出，字数2000字左右，可另行附页。

八、此表上报一式2份，规格为A4纸（网络公示后，方报纸质材料，报名仅提交电子文档word和pdf格式各一份）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 |  | 照片  （近期2寸  正面半身免冠  彩色照片） | |
| 出生年月 |  | 籍 贯 | |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 | |  | | |
| 学 历 |  | 学 位 | |  | | |
| 职 称 |  | 专业技术职务 | |  | 技术等级 |  |
| 参加工作时 间 |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | | 职 务 |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 何时何地  受过何种  奖励 |  | | | | | | | |
| 何时何地  受过何种  处分 |  | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | |
| 主要先进事迹（2000字左右） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 工作单位所在市州  行业组织/协会联络处  意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 有效证件复印件粘贴处  （加盖骑缝验证章或单位公章） | | | | | | | | |

备注：请按照评选条件阐述提供相关资料（如，照片、证书扫描件、新闻报道图像资料等均可作为评选参考）[请与报名表一同扫描打包发送至协会邮箱schotels@126.com](mailto:请与报名表一同扫描打包发送至协会邮箱schotels@126.com)