|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | |  |  |  |
| 全国知识产权系统先进集体和先进个人推荐名额分配表 | | | | |
| **序号** | **部门/地区** | **推荐名额** | | |
| **集体** | **个人** |  |
| **其中处级干部** |
| 1 | 北京 | 5 | 5 | 1 |
| 2 | 天津 | 5 | 4 | 1 |
| 3 | 河北 | 4 | 4 | 1 |
| 4 | 山西 | 3 | 3 | 0 |
| 5 | 内蒙古 | 4 | 4 | 1 |
| 6 | 辽宁 | 5 | 4 | 1 |
| 7 | 吉林 | 3 | 3 | 0 |
| 8 | 黑龙江 | 5 | 4 | 1 |
| 9 | 上海 | 5 | 5 | 1 |
| 10 | 江苏 | 5 | 5 | 1 |
| 11 | 浙江 | 5 | 5 | 1 |
| 12 | 安徽 | 4 | 4 | 1 |
| 13 | 福建 | 4 | 4 | 1 |
| 14 | 江西 | 4 | 4 | 1 |
| 15 | 山东 | 4 | 5 | 1 |
| 16 | 河南 | 4 | 4 | 1 |
| 17 | 湖北 | 4 | 5 | 1 |
| 18 | 湖南 | 4 | 5 | 1 |
| 19 | 广东 | 5 | 5 | 1 |
| 20 | 广西 | 4 | 4 | 1 |
| 21 | 海南 | 4 | 4 | 1 |
| 22 | 重庆 | 5 | 4 | 1 |
| 23 | 四川 | 5 | 5 | 1 |
| 24 | 贵州 | 3 | 3 | 0 |
| 25 | 云南 | 3 | 3 | 0 |
| 26 | 西藏 | 2 | 2 | 0 |
| 27 | 陕西 | 5 | 4 | 1 |
| 28 | 甘肃 | 4 | 4 | 1 |
| 29 | 青海 | 3 | 3 | 0 |
| 30 | 宁夏 | 3 | 3 | 0 |
| 31 | 新疆 | 3 | 3 | 0 |
| 32 | 兵团 | 2 | 2 | 0 |
| 合计 | | 128 | 126 | 23 |
| 备注：此表为推荐名额，非最终表彰名额。 | | | | |

附件2

推荐对象初审表

**表一：全国知识产权系统先进集体**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | | | |
| 集体性质 |  | 集体级别 | |  |
| 集体人数 |  | 集体所属行业 | |  |
| 集体负责人姓名 |  | 集体负责人职务/职级 | |  |
| 集体所属单位 |  | 上级主管部门 | |  |
| 通讯地址  （邮编） |  | | | |
| 奖惩情况 | （至多填写五项） | | | |
| 主要事迹 | （不超过1500字） | | | |
| 上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （推荐对象所在单位负责人） （盖 章） | | | | |
| 省级人力资源社会保障部门  情况属实，同意推荐。  签字人：  （盖 章） | | | 省级知识产权部门  情况属实，同意推荐。  签字人：  （盖 章） | |

**表二：全国知识产权系统先进个人**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  |
| 民族 |  | 出生日期 | |  |
| 政治面貌 |  | 人员身份 | |  |
| 学历 |  | 学位 | |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 | |  |
| 工作单位 |  | 职务职级 | |  |
| 主要兼任职务 |  | 职称 | |  |
| 行政级别 |  | 工作单位性质 | |  |
| 工作单位所属行业 |  | 工作单位行政区划 | |  |
| 参加工作日期 |  | 联系电话 | |  |
| 个人简历 |  | | | |
| 奖惩情况 | （至多填写五项） | | | |
| 主要事迹 | （不超过1500字） | | | |
| 该同志上述情况真实准确，同意推荐。  签字人：  （推荐对象所在单位负责人） （盖 章） | | | | |
| 省级人力资源社会保障部门  情况属实，同意推荐。  签字人：  （盖 章） | | | 省级知识产权部门  情况属实，同意推荐。  签字人：  （盖 章） | | |

附件3

全国知识产权系统先进集体

推 荐 审 批 表

**集体名称：**

**推荐单位：**

**表彰层次：** 省部级

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全国知识产权系统先进集体推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、“推荐单位”指各省（区、市）和新疆生产建设兵团知识产权部门、国家知识产权局直属单位；

四、集体名称、集体所属单位、集体负责人姓名和职务等必须填写准确，集体名称和集体所属单位名称以公章为准；

五、集体性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；

六、集体人数填写实有人员数量；

七、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

八、主要事迹要求突出功绩、表述准确、文字精炼，1500字左右；

九、本表用A4纸规格上报，一式5份。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | | | |
| 集体性质 |  | 集体级别 | |  |
| 集体人数 |  | 是否临时集体 | |  |
| 集体所属单位 |  | | | |
| 集体负责人姓名 |  | 集体负责人职务 | |  |
| 拟授予称号 | 全国知识产权系统先进集体 | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | |
| 主要事迹 | | | | |
| （1500字左右，可另附页） | | | | |
| 推荐单位  推荐意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、知识产权部门推荐审核意见 | | | | |
| 地市级人力资源社会保障部门、知识产权部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 省级人力资源社会保障部门、知识产权部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 人力资源社会保障部国家知识产权局  审批意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | |

附件4

全国知识产权系统先进个人

推 荐 审 批 表

**姓 名：**

**工作单位：**

**推荐单位：**

**表彰层次：**  省部级

**填报时间： 年 月 日**

填 表 说 明

一、本表是全国知识产权系统先进个人推荐审批表；

二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字，在贴照片处粘贴近期2寸正面半身免冠蓝底彩色证件照；

三、“推荐单位”指国家知识产权局、各省（区、市）和新疆生产建设兵团知识产权部门；

四、籍贯填写格式为××省××市××县；

五、人员身份选填机关事业单位人员、企业负责人、企业职工或其他；

六、兼任职务较多的，可在简历中具体填写；

七、工作单位填写单位全称，工作单位行政区划精确到县、区，填写格式为××省××市××县；

八、工作单位性质选填机关、参公单位、事业单位、社会组织、企业或其他；

九、简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

十、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

十一、主要事迹要求突出功绩、表述准确、文字精炼，1500字左右；

十二、本表推荐栏需要各相关单位负责同志签字确认并加盖公章；

十三、本表用A4纸规格上报，一式5份。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 照片  （近期2寸正面半身免冠蓝底彩色照片） |
| 民族 |  | 出生日期 |  | |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  | |
| 政治面貌 |  | 人员身份 |  | |
| 学历 |  | 学位 |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职务职级 |  | | | | |
| 主要兼任  职务 |  | 职称 |  | | |
| 工作单位  性质 |  | | | | |
| 参加工作  日期 |  | 工作单位  行政区划 |  | | |
| 工作单位  联系电话 |  | 个人联系电 话 |  | | |
| 拟 授 予  称 号 | 全国知识产权系统先进个人 | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 |  | | | | |
| 主 要 事 迹 | | | | | |
| （1500字左右，可另附页） | | | | | |
| 所在单位  意 见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、知识产权部门推荐审核意见 | | | | | | |
| 地市级人力资源社会保障部门、知识产权部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 省级人力资源社会保障部门、知识产权部门意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 人力资源社会保障部国家知识产权局  审批意见 | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 有效身份证及各类证明材料复印件粘贴处 | | | | | |
|  | | | | | |

附件5

推荐对象征求意见表

表一：全国知识产权系统先进集体征求意见表

集体名称： 集体所属单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

**说明：**1.对机关事业单位集体，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见。

2.由省级评选机构统一征求省级公安部门意见。

表二：全国知识产权系统先进个人征求意见表

姓名：单位： 职务职级：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察  机关意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 组织人事  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 省级公安  部门意见 | （盖 章）  年 月 日 |

**说明：**1.对机关事业单位工作人员，按管理权限征求纪检监察机关、组织人事部门意见。

2.由省级评选机构统一征求省级公安部门意见。

表三：企业及其负责人征求意见表

姓名： 职务： 企业名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察机关意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 | 组织人事部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 |
| 省级公安部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 | 审计部门意见：    签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 |
| 生态环境部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 | 应急管理部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 |
| 税务部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 | 市场监管部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 |
| 统战部门意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 | 工商联意见：  签字人：  盖 （盖章）  年 月 日 |

**说明：**候选对象为企业或企业负责人须填写此表，其中私营企业负责人还须征求统战部门和工商联部门意见。

附件6

推荐对象汇总表

表一：全国知识产权系统先进集体

推荐单位（盖章）：  填表日期：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 集体名称 | 集体  性质 | 集体  级别 | 集体  人数 | 负责人姓名 | 负责人单位  及职务 | 负责人  联系电话 | 集体所属单位 | 单位  性质 | 是否临  时集体 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：先进集体推荐对象按排序意见依次填写。

表二：全国知识产权系统先进个人

推荐单位（盖章）：  填表日期：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排序 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 学历 | 学位 | 工作单位 | 职务职级 | 职称 | 人员身份 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：先进个人推荐对象按排序意见依次填写。

附件7

全国知识产权系统先进集体和先进个人推荐工作联系表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 职务职级 | 办公电话 | 手机号码 | 传真 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |