

## 附件 1

# 第二届省食品安全政府奖评选表彰工作 领导小组及办公室成员名单

### 一、领导小组

组 长： 赵海山 省政府副省长  
副组长： 赵 俊 省政府副秘书长  
          刘艳红 省人社厅厅长  
          刘荣山 省市场监管局局长  
成 员： 易望汉 省人社厅副厅长  
          邓仲林 省市场监管局副局长  
          刘爱国 省委宣传部副部长  
          顾建国 省公安厅副厅长  
          董绪奎 省财政厅副厅长  
          皮少成 省农业农村厅副厅长  
          邓小川 省卫健委副主任、省中医药管理局局长

### 二、领导小组办公室

主 任： 易望汉 省人社厅副厅长  
          邓仲林 省市场监管局副局长  
成 员： 尹 飞 省委宣传部宣教处副处长

刘正仲 省公安厅一级高级警长  
赵绪克 省财政厅行政处副处长  
胡亚波 省农业农村厅农产品质量安全监管处  
三级调研员  
胡 荣 省卫健委食品处处长  
韩红新 省人社厅省表彰办主任  
易 坤 省市场监管局人事处处长  
朱钦炳 省市场监管局食品协调处处长  
吴晓红 省市场监管局食品协调处二级调研员

附件 2

第二届省食品安全政府奖评选申报名额分配表

单位	先进集体	先进个人
武汉市	3	6
黄石市	1	2
十堰市	2	4
襄阳市	2	5
宜昌市	2	5
荆州市	2	4
荆门市	1	2
鄂州市	1	2
孝感市	1	2
黄冈市	1	2
咸宁市	2	4
随州市	1	2
恩施州	2	4
仙桃市	1	1
天门市	1	1
潜江市	1	1
神农架林区	1	1
省直部门	5	12
合计	30	60

附件 3

第二届省食品安全政府奖（集体）  
推 荐 审 批 表

申报集体名称：\_\_\_\_\_

所属单位名称：\_\_\_\_\_

推荐单位名称：\_\_\_\_\_

填表日期：        年        月        日

## 填 表 说 明

一、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。

二、集体名称、所属单位、单位负责人姓名和职务等必须填写准确，集体名称、所属单位名称、推荐单位名称以公章为准，不得简化填写。

三、集体性质选填机关、参公单位、事业单位、企业单位、社会团体或其他。没有行政级别的填写“无”。

四、何时何地受过何种奖励填写获得省级以上表彰的内容。

五、主要事迹要求突出业绩、表述准确、文字简练，字数 500 字以内。另附 3000 字左右的详细事迹材料。具体要求如下：

- 1.主要体现在开展食品安全工作中所取得的主要成绩和突出特点；
- 2.要真实、准确的反映在食品安全工作中所取得的成就数据；
- 3.在食品安全治理方面具有示范作用的典型案例。

六、推荐意见、征求意见要有明确意见，盖章准确，日期填写完整。

七、请严格按照填表说明填写，不能空项。

八、此表一式 5 份，规格为 A4 纸。

# 第二届省食品安全政府奖（集体）推荐审批表

集体名称					
集体性质		集体级别		集体人数	
所属单位					
集体负责人 姓 名		职 务		联系电话	
单位地址					
何时受过 何种表彰					
主 要 事 迹	( 主要事迹材料 500 字以内，详细事迹材料另附 )				

所属 单位 推荐 意见			
	(盖章) 年 月 日		
县级推荐 意见	市场监管局意见：          (盖章) 年 月 日	人社局意见：          (盖章) 年 月 日	县政府意见：          (盖章) 年 月 日
市州级 推荐意见	市场监管局意见：          (盖章) 年 月 日	人社局意见：          (盖章) 年 月 日	市州政府意见：          (盖章) 年 月 日
省人社厅、 省市场监管局 审核意见			
	(盖章) 年 月 日		
省政府 审批意见			
	(盖章) 年 月 日		

附件 4

第二届省食品安全政府奖（个人）推荐审批表

申报个人姓名：\_\_\_\_\_

工作单位名称：\_\_\_\_\_

推荐单位名称：\_\_\_\_\_

填表日期：      年      月      日

## 填 表 说 明

一、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。

二、姓名必须准确，工作单位、推荐单位填写以公章为准，不得简化填写。

三、何时何地受过何种奖励填写获得省级以上表彰的内容。

四、主要事迹力求简明，重点突出，500 字以内。另附 3000 字左右的详细事迹材料。具体要求如下：

- 1.主要体现在开展食品安全工作中所取得的主要成绩和突出特点；
- 2.要真实、准确的反映在食品安全工作中所取得的成就数据；
- 3.在食品安全治理方面具有示范作用的典型案例。

五、推荐意见、征求意见要有明确意见，盖章准确，日期填写完整。

六、请严格按照填表说明填写，不能空项。

七、此表一式 5 份，规则为 A4 纸。

# 第二届省食品安全政府奖（个人）推荐审批表

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		政治面貌				
文化程度		职务/职称				
工作单位						
工作单位 联系电话			个人联系 电 话			
通信地址						
何时受过 何种表彰						
从 事 食 品 安 全 工 作 简 述						
主 要 事 迹	( 事 事 )					

所属 单位 推荐 意见			
	(盖章) 年 月 日		
县级推荐 意 见	市场监管局意见：        (盖章) 年 月 日	人社局意见：        (盖章) 年 月 日	县政府意见：        (盖章) 年 月 日
市州级 推荐意见	市场监管局意见：        (盖章) 年 月 日	人社局意见：        (盖章) 年 月 日	市州政府意见：        (盖章) 年 月 日
省人社厅、 省市场监管局 审核意见			
	(盖章) 年 月 日		
省政府 审批意见			
	(盖章) 年 月 日		

附件 5

## 第二届省食品安全政府奖（集体）推荐对象基本情况汇总表

推荐单位（盖章）：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

序号	单位名称	单位 性质	行政 级别	联系人	联系电话 （手机）	近年来主要 受表彰情况	主要事迹 （200 字以内）

填表人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

附件 6

## 第二届省食品安全政府奖（个人）推荐对象基本情况汇总表

推荐单位（盖章）：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

序号	姓名	性别	年龄	工作单位	职务/职称	联系电话 (手机)	近年来主要 受表彰情况	主要事迹 (200 字以内)

填表人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

附件 7

机关事业单位征求意见表

单位名称: \_\_\_\_\_

组织人事部门意见:

( 盖 章 )

年    月    日

公安部门意见:

( 盖 章 )

年    月    日

注：1.推荐对象为机关事业单位的填写此表；  
2.此表一式 5 份，随推荐审批表一并报送。

附件 8

机关事业单位干部征求意见表

姓 名：\_\_\_\_\_单 位：\_\_\_\_\_

<div>组织人事部门意见：</div> <div>(盖 章)</div> <div>年 月 日</div>	<div>纪检监察部门意见：</div> <div>(盖 章)</div> <div>年 月 日</div>
<div>公安部门意见：</div> <div>(盖 章)</div> <div>年 月 日</div>	

注：1.推荐对象为机关事业单位干部的填写此表；  
2.此表一式 5 份，随推荐审批表一并报送。

附件 9

企业、社团及其负责人征求意见表

单位名称：\_\_\_\_\_ 负责人：\_\_\_\_\_

<p>生态环境部门意见：</p> <p>( 盖 章 )</p> <p>年 月 日</p>	<p>人社部门意见：</p> <p>( 盖 章 )</p> <p>年 月 日</p>
<p>税务部门意见：</p> <p>( 盖 章 )</p> <p>年 月 日</p>	<p>市场监管部门意见：</p> <p>( 盖 章 )</p> <p>年 月 日</p>
<p>应急管理部门意见：</p> <p>( 盖 章 )</p> <p>年 月 日</p>	<p>公安部门意见：</p> <p>( 盖 章 )</p> <p>年 月 日</p>

注：1.推荐对象为企业、社团及其负责人的填写此表；  
2.此表一式 5 份，随推荐审批表一并报送。

附件 10

其他类别人员征求意见表

姓 名：\_\_\_\_\_单 位：\_\_\_\_\_

公安部门意见：

(盖 章)

年 月 日

注：1.推荐对象为其他类别人员的填写此表；  
2.此表一式 5 份，随推荐审批表一并报送。