附件5

**2023年度陕西道路运输行业爱心司机申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | | | 学历 | |  | 电话 |  |
| 被申报人单位、职务： | | | | | | | | |
| 单位邮编、地址、邮箱： | | | | | | | | |
| 单位负责人及电话： | | | | | | 联系人及电话： | | |
| 工作简历及担任职务： | | | | | | | | |
| 曾担任社会职务、曾何时获何单位颁发何荣誉和奖励： | | | | | | | | |
| 主要先进事迹（安全驾驶严格遵守交通规则、有较强的服务意识和责任意识、文明驾驶维护行业形象、乐于助人有社会责任感、具有熟练的安全与节能驾驶技能等方面。可另行附页）： | | | | | | | | |
| 申报单位意见和承诺：  申报 参加2023年度陕西道路运输行业爱心司机评审。本单位对申报表内容真实性和公示结果无异议负责。如申报中有弄虚作假行为，愿意承担一切法律和法规责任。  申报单位(盖章)：  年 月 日 | | | | | 评选工作领导小组意见：  依据申报内容、评选条件、公示结果无异议，审核并同意 为2023年度陕西道路运输行业爱心司机。  陕西省道路运输协会（盖章)：  陕西省交通运输工会委员会（盖章）：  年 月 日 | | | |

说明：此表用仿宋小四号字，在此表封面写明申报单位名称。在2023年12月31日前，将此表盖申报单位章的Word扫描件电子版表发省道路运输协会秘书处闫鸣或姚娟手机微信。