

江苏省成人教育协会

关于推荐评选

“江苏省成人教育突出贡献奖”优秀人选的通知

省成协【2018】1号

各市成人教育协（学）会、各专业委员会、昆山市、泰兴市、沭阳县成人教育协会：

改革开放 40 年来，江苏的成人教育取得长足发展。今天的成人教育成就，得益于 40 年持续不断的改革探索，得益于辛勤耕耘的江苏成人教育工作者，得益于为成人教育做出贡献和提供支持的领导、专家和会员们。为感谢和激励广大成人教育工作者，面对新时代新起点，开启成人教育新征程，促进全民终身学习深入发展，在举行我省成人教育改革发展 40 周年之际，决定评选“江苏省成人教育突出贡献奖”（20 年、30 年、40 年）优秀人选。现将有关事项通知如下：

一、推荐评选对象

凡在成人教育机构及相关部门从事成人教育、农村教育、职工教育、远程教育、社区教育、老年教育、非学历民办教育、自学考试等工作的教学、管理、研究人员，工作年限分别满 20 年、30 年、40 年（含离退休工作人员）以上者均可推荐与评选。

二、推荐评选条件

1、政治思想好。贯彻执行党和国家的教育方针，践行社会主义核心价值观；具有良好的思想政治素质、职业道德、较强的事业心和责任感。

2、热爱成人教育工作，业务水平较强。勤奋、敬业、奉献，较好地完成本职工作。

3、群众认可度高。在单位或区域内具有较高的影响，为建设学习型社会做出积极贡献，示范带头作用明显。

4、离、退休后，仍关心和支持成人教育工作。

三、推荐评选方式

1、组织推荐。由各设区市成人教育协会组织推荐、核实评选。各地要采取自下而上方式，在社区、乡村、学校、企业等单位广泛开展推荐评选工作。

2、推荐名额不限。

3、各市按工作年限满 20 年、30 年、40 年分别分类统计、排序；

4、报送时间。各有关单位请于 6 月 10 日前报送各市成人教育协会，由各市成人教育协会组织评选并进行公示，审定后于 6 月 30 日前报省成协秘书处，过期视作自行放弃。

四、报送材料

1、符合成人教育突出贡献奖条件者，填报《“江苏省成人教育突出贡献奖”推荐表》各一式 3 份；

2、每份推荐表，都需提交推荐人正面免冠 2 寸彩色照片 3 张（含电子版）。

五、评审确定

省成协将组织专家对各地报送的材料进行审核，对初选人员名单将在省成协等网站进行公示，履行相关审批程序，确定后编印“江苏省成人教育突出贡献奖”荣誉册，并向个人颁发荣誉证书。

六、工作要求

各市成人教育协（学）会要高度重视此项工作，加强领导，精心组织，依照评选基本条件和程序，确保评选公开、公平、公正。同时做好评选材料报送等工作。

联系人：郑青、车学樟，电话：025-83235363；邮箱：
jsscjxh2017@163.com QQ群 543186278.

通信地址：南京市鼓楼区北京西路15号1幢107室，江苏省成人教育协会秘书处，邮编：210024。

附件：

1. “江苏省成人教育突出贡献奖”推荐表
2. 推荐“江苏省成人教育突出贡献奖”各类荣誉奖统计表



“江苏省成人教育突出贡献奖”推荐表

姓 名		性 别		出生年月		照 片 (彩色照片)
民 族		籍 贯		党 派		
参加工作时间		专 业 技 术 职 称				
学 历		毕业院校 及 专 业				
所在单位 及 职 务						
联系方式	电话:		手机:		邮箱:	
何时从事 成教工作		离退休后被成教 机构聘用年数		累计成教 工作年数		
个 人 简 历						
主 要 事 迹 和 成 效						

奖励情况	
本人所在单位 推荐意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
县(市、区)级 教育部门 推荐意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
市教育部门 推荐意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
省成协意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

“江苏省成人教育突出贡献奖”人选满 20 年推荐表

单位名称: _____

序号	姓名	性别	单 位	累计成教机构 工作年数

填表联系人:

联系电话:

“江苏省成人教育突出贡献奖”人选满 30 年推荐表

单位名称: _____

序号	姓名	性别	单 位	累计成教机构 工作年数

填表联系人:

联系电话:

“江苏省成人教育突出贡献奖”人选满 40 年推荐表

单位名称：_____

序号	姓名	性别	单 位	累计成教机构 工作年数

填表联系人：

联系电话：