附件1

**云南省教育系统先进集体**

**推荐审批表**

集体名称

推荐单位

表彰层次 厅局级

填报时间： 年 月 日

**填 表 说 明**

1. 本表是云南省教育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；
2. 本表用打印方式或用钢笔、签字笔填写，字迹清晰工整，数字统一使用阿拉伯数字；
3. 本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;
4. 集体名称、集体负责人姓名和职务、集体所属单位等必须填写准确;
5. 集体性质根据被推荐集体性质选填机关、参公单位、事业单位或其他，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；
6. 所属单位隶属关系是被推荐集体的管辖隶属关系，可选择填写市，县，镇，乡或其他；
7. 集体所在行政区划须精确到县、区；
8. “集体类型”一栏中请选择填写以下内容：幼儿园、小学、初中、九年一贯制学校、完全中学、高中、特殊教育学校、工读学校、校外教育基地、教师进修学校、教育督导机构、普通中专、成人中专、职业高中、技工学校、职业教育管理机构、高等学校二级机构。
9. “集体所属单位意见”一栏，高等学校二级机构由高等学校填写。
10. 主要先进事迹要求内容详实、重点突出，主要包括工作实绩、社会效益、经济效益和突出事迹参与程度等，不超过2000字，可另行附页；
11. 本表上报一式4份，规格为A4纸，双面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | | | |
| 集体性质 | |  | 集体级别 | | |  |
| 集体人数 | |  | 集体所在行政区划 | | |  |
| 集体所属行业 | |  | | | | |
| 集体所属单位 | |  | | | | |
| 集体类型 | |  | | | | |
| 所属单位隶属关系 | |  | | | | |
| 集体负责人姓名 | |  | 集体负责人联系电话 | | |  |
| 集体负责人单位 | |  | | | 职务 |  |
| 集体负责人单位电话 | |  | 集体负责人单位邮编 | | |  |
| 集体负责人单位地址 | |  | | | | |
| 拟授予荣誉称号 | |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  奖励 | |  | | | | |
| 何时  何地  受过  何种  处分 | |  | | | | |
| 基本情况和主要先进事迹 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 集体所属单位意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 各级教育行政部门、人力资源社会保障部门推荐审核意见 | | | | | |
| 县级 | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 地市级 | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 省级 | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | |