附件6

全国台联系统

先进集体推荐审批表

集体名称

推荐单位

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

1. 本表是全国台联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. 本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，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. 集体所在行政区划须精确到区、县；
7. 临时集体应在集体名称后标注（临时集体）；
8. 综合表现字数控制在800字以内；
9. 主要事迹要写明该集体工作在本地区台联系统中所处水平、职责作用、取得成绩等，文字要求准确精炼，字数控制在3000字以内。
10. 本表上报一式3份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | | |
| 集体性质 | |  | 集体级别 |  | |
| 集体人数 | |  | 集体所在行政区划 |  | |
| 集体所属单位 | |  | | | |
| 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 | |  | | | |
| 综合表现 | | | | | |
|  | | | | | |
| 主要事迹 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 集体所属单位意见 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 各级台联部门推荐审核意见 | | | |
| 市（地）级台联意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 省级台联意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日  签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |
| 全国台联审批意见 | 签字人：  （盖 章）  年 月 日    签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | |