附件4

河南省机关事务工作先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称：

所属单位：

推荐单位：

表彰层次： 市厅级

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是全省机关事务工作先进集体推荐审批用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表打印填写，统一使用仿宋小四号字体，数字统一使用阿拉伯数字；

三、推荐单位为各省辖市、济源示范区人力资源社会保障部门、机关事务管理部门，省辖市驻郑办，省机关事务管理局；

四、集体名称、集体所属单位、集体负责人姓名和职务等必须填写准确，集体所属单位为推荐对象所在上级单位;

五、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、社团或其他，没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”；

六、集体所在行政区划须精确到县、区；

七、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

八、主要先进事迹要求真实准确、重点突出、文字精炼，不超过1500字；

九、本表中盖章栏均须相关负责人签字确认并加盖公章；

十、本表所有栏目不得空白，无相关情况的栏目请填写“无”。

十一、本表上报一式3份，不得随意改变表格样式，双面打印、左侧装订，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 |  | 联系电话 |  |
| 集体地址 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 主要事迹 |
|  |
|  |
| 所属单位意见 |   签字人： （盖 章）年 月 日 |
| 县级审核意见 | 人力资源社会保障部门签字人：（盖 章） 年 月 日 | 机关事务部门签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 省辖市级审核意见 | 人力资源社会保障部门签字人：（盖 章） 年 月 日 | 机关事务部门签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅、省事管局审批意见 | 省人力资源社会保障厅签字人：（盖 章） 年 月 日 | 省机关事务管理局签字人： （盖 章） 年 月 日 |