附件3

四川省交通运输系统先进集体

推 荐 审 批 表

 集体名称

 推荐单位

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

 一、本表是“四川省交通运输系统先进集体”推荐用表。

 二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。

 三、“推荐单位”指牵头评选的各市（州）交通运输局，省级交通运输企业，有关BOT项目公司，交通运输厅机关及直属单位；

四、“集体名称”“集体负责人姓名”“集体负责人职务”必须填写准确。“集体级别”填写正处级、正科级等，没有行政级别的填写“无”。“集体所属单位”指其上一级单位或机构，须填写全称，以公章为准。

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、企业、社团或其他。

六、本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

七、主要先进事迹力求简洁、重点突出、素材真实，字数1500字，可另附页；

八、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** |  | **集体单位邮编** |  |
| **集体所属单位** |  |
| **集体负责人姓名** |  | **集体负责人职务** |  |
| **集体负责人电话** |  | **集体负责人单位电话** |  |
| **集体负责人单位地址** |  |
| **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** |
| **各级人力资源社会保障部门、交通运输主管部门推荐审核意见** |
| **县级人力资源社会保障部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日**  | **县级交通运输主管部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **市（州）人力资源社会保障部门意见：** **签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** | **市（州）交通运输主管部门意见：****签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **人力资源社会保障厅审批意见：** **签字人：****（盖 章）** **年 月 日** | **交通运输厅审批意见：** **签字人：****（盖 章）****年 月 日** |