附件2

**全国教育系统先进集体推荐对象汇总表**

 推荐单位（盖章）：  填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **先进集体名称** | **集体性质** | **集体行政级别** | **集体人数** | **集体负责人姓名** | **集体负责人单位及职务** | **集体所属单位名称** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：1. 集体性质根据所在单位性质选填“机关”、“事业单位”、“社会团体”、“其他”。

 2. “集体所属单位名称”是指上级主管部门。