附件4

全国教育系统先进集体

推 荐 审 批 表

**集体名称**

**推荐单位**

**表彰层次 省部级**

**填报时间： 年 月 日**

填 表 说 明

一、本表是全国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。

二、本表用打印方式或用钢笔、黑色签字笔填写，字迹清晰工整，数字统一使用阿拉伯数字。

三、本表中盖章栏均需相关负责同志签字确认并加盖公章。

四、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。

五、集体性质根据被推荐集体性质选填机关、事业单位、社会团体或其他，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、集体所属行业指国家统计局网站所公布的20个行业分类标准，请认真填写。

八、“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、十二年一贯制学校、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、本科院校二级机构、高职（专科）院校二级机构、成人高等学校二级机构。

九、所属单位隶属关系是被推荐集体的管辖隶属关系，可选择填写中央，省，市、地区，县，街道、镇、乡，居民、村民委员会或其他。

十、临时集体标识根据集体是否临时性集体，相应选填“是”或“否”。

十一、主要先进事迹要求内容详实、重点突出，主要包括立德树人成效、党建工作和思想政治工作情况、工作实绩、社会效益、经济效益等，不超过1500字，可另行附页。

十二、“集体所属单位意见”，高校二级机构由所在高校出具意见。

十三、本表上报一式5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** | | | |  | |
| **集体所属行业** |  | | **集体所属单位** | | | |  | |
| **集体类型** |  | | | | | | | |
| **所属单位隶属关系** |  | | **临时集体标识** | | | |  | |
| **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** |  | | | | | | | |
| **曾获主要荣誉情况**  **（10项以内）** | **序号** | **奖项名称** | | | | **颁发机构** | | **颁发时间** |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| **曾受处分情况** |  | | | | | | | |
| **基本情况和主要先进事迹（主要包括立德树人成效、党建工作和思想政治工作情况、工作实绩、社会效益、经济效益等，不超过1500字）** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **集体所属单位**  **推荐审核意见** | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **各级人力资源社会保障部门、教育行政部门推荐审核意见** | | | | | | | | |
| **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 | | | | |
| **人力资源社会保障部**  **教育部**  **审批意见** | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人:  （盖 章）  年 月 日 | | | | |