

附件 3

全国防沙治沙先进集体 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、本表是全国防沙治沙先进集体推荐用表，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；

三、本表中盖章栏均需要相关负责人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、参公单位、事业单位、企业、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、临时集体应在集体名称后标注（临时集体）；

八、综合表现应简练、准确，字数控制在 300 字以内；

九、先进事迹要求真实准确、重点突出、文字精练，重点叙述具体事迹，不超过 1500 字；

十、本表上报一式 3 份，规格为 A4 纸，请勿改变原表版式，电子版同时报送 f84238312@126.com，邮件标题格式统一为“单位名称-审批表”。

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			
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
----------	---------------------------

各级绿化委员会、人力资源社会保障部门、林草部门推荐审核意见

县级绿化委员会、人力资源社会保障部门、林草部门意见	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日
地市级绿化委员会、人力资源社会保障部门、林草部门意见	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日
省级绿化委员会、人力资源社会保障部门、林草部门意见	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日
全国绿化委员会、人力资源社会保障部、国家林草局审批意见	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日	签字人： (盖 章) 年 月 日