附件3

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 1 500 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 |