附件 3

先进基层党组织推荐和审批表

填报单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织名称 | |  | | |
| 党组织负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 基  本  情  况 |  | | | |
| 曾受  表彰  奖励  情况 |  | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | |
| 填报  单位  党组织  意见 | 负责人签字： （填报单位党组织盖章）  2020年 月 日 | | | |
| 行业  党委  意见 | （盖 章）  2020年 月 日 | | | |