附件6

云南省统计工作先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称

推荐单位

表彰层次

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

1. 本表是云南省统计工作先进集体推荐用表，推荐单位指全省各级统计工作机构、省级有关部门（单位）及中央驻滇有关单位和省属国有企业内设机构等；

二、本表用打印方式填写，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（需填写全称）等必须填写准确；

五、集体性质选填机关、参公单位、事业单位或其他，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、综合表现字数控制在300字以内；主要事迹要求重点突出、准确精炼，1500字左右；

九、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 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 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 各级统计部门、人力资源社会保障部门推荐审核意见 | | | | | | | |
| 县级 | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 州（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 | |