附件3

**全国新闻出版广播影视系统先进集体初审推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | 负责人 |  |
| 集体级别 |  | 集体所属单位 |  |
| 符合总体条件 | * 是
* 否
 | 对应具体条件 | * 条件1 □条件2 □条件3

□条件4（限勾选一项） |
| 主要成绩1 | 主要内容 |  |
| 交办单位 |  |
| 任务层级 | 国家级□ | 省部级□ | 市县级及以下□ | 本单位□ |
| 承担角色 | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | 基本完成□ | 尚未完成□ |
| 主要成绩2 | 主要内容 |  |
| 交办单位 |  |
| 任务分级 | 国家级□ | 省部级□ | 市县级及以下□ | 本单位□ |
| 承担角色 | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | 基本完成□ | 尚未完成□ |
| 主要成绩3 | 主要内容 |  |
| 交办单位 |  |
| 任务层级 | 国家级□ | 省部级□ | 市县级及以下□ | 本单位□ |
| 承担角色 | 全面负责□ | 部分负责□ | 具体执行□ |
| 完成情况 | 圆满完成□ | 基本完成□ | 尚未完成□ |
| 荣誉基础 | （至多填写五项） |
| 补充说明 |  |
| 该集体上述情况真实准确，同意推荐。 签字人： （推荐对象所在单位负责人）（盖章） |
| 情况属实，同意推荐。  签字人：（省级评选机构负责人）（盖章） |

注：“符合总体条件”和“对应具体条件”栏，请对照评选通知确定的先进集体总体条件和具体条件，在相应的方框中画“√”。