附件6

**全国新闻出版广播影视系统**

**先进集体推荐审批表**

集体名称

所属单位

推荐单位

表彰层次 省部级

填报时间：2017年 月

填 表 说 明

一、本表是全国新闻出版广播影视系统先进集体推荐用表；

二、本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、集体名称、集体负责人姓名和职务等信息必须填写准确，所属单位请填写其上一级单位或机构，“推荐单位”指各省（自治区、直辖市）评选牵头单位；

四、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、国有企业、国有控股企业、社会团体或其他；

五、集体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区、县；

七、有上级单位的在“集体所属单位”栏填写上级单位全称，否则填本集体全称；

八、所属单位隶属关系是被推荐集体的管辖隶属关系，可选择中央、省、市、地区，县，街道、镇、乡，居民、村民委员会，部队或其他；

九、临时集体标识根据集体是否是临时性集体，可选填“是”或“否”；

十、何时何地受过何种奖励指曾获得的地市级以上奖励；

十一、综合表现内容包括政治、思想、工作态度、纪律等，字数控制在300字以内；

十二、主要事迹要写明负责工作在本地区、本行业的水平，以及该集体的职责和作用等，要求内容详实，重点突出，字数2000字左右，可另行附页；

十三、本表盖章栏均需相关负责人签字确认并加盖公章；

十四、本表上报一式5份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | | |  | | | | |
| 拟授予荣誉 | | | 全国新闻出版广播影视系统先进集体 | | | | |
| 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 | | |  | | | | |
| 所属单位隶属关系 | | |  | 临时集体标识 | | 是□/否□ | |
| 集体负责人姓名 | | |  | 集体负责人手机 | |  | |
| 集体负责人单位及职务 | | |  | | | | |
| 集体负责人单位电话 | | |  | 集体负责人单位传真 | |  | |
| 集体负责人通讯地址 | | |  | | | | |
| 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 | | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、新闻出版广播影视部门推荐审核意见 | | | | | | |
| 县 级 | | 人力资源社会保障部门 | | | 新闻出版广电部门 | |
| 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 地市级 | | 人力资源社会保障部门 | | | 新闻出版广电部门 | |
| 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | | | 签字人：  （盖 章）  年 月 日 | |
| 省 级 | | 人力资源社会保障部门 | | | 新闻出版广电部门 | |
| 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  国家新闻出版广电总局审批意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | （盖 章）  年 月 日 | |