附件3

湖北省教育工作

先进集体推荐审批表

集体名称：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 集体性质 |  | 性质级别 |  | 人员总数 |  |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 身份证号 |  |
| 拟授称号名称 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要事迹 |  |
| 主要事迹 |  |
| 所在单位意见 |  盖 章 年 月 日 |
| 各级人社、教育部门意见 |
| 县级 | 盖 章  年 月 日 | 盖 章  年 月 日 |
| 市州级 | 盖 章  年 月 日 | 盖 章  年 月 日 |
| 省级 | 盖 章  年 月 日 | 盖 章  年 月 日 |