附件2

城市困难职工解困脱困工作先进集体审批表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推荐集体名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 单位负责人 |  | | 联系电话 |  |
| 曾获得的  荣誉或奖励 |  | | | |
| 主要事迹（不超过500字）    （详细事迹材料附后，不超过2500字） | | | | |
| 被推荐单位党委、  组织人事部门  签字盖章 | | 签字：  （盖章）  日期 | | |
| 推荐单位  负责人意见  签字盖章 | | 意见：  签字：  （盖章）  日期 | | |

推荐单位联系人及联系电话：