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：