附件4

全国体育系统先进集体初审推荐登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | | |  | | | | | | |
| 集体性质 | | |  | 集体级别 |  | | 集体人数 |  | |
| 集体所属单位 | | |  | | | | | | |
| 集体负责人姓名 |  | | 集体负责人  职务 |  | 集体负责人联系电话 | |  | | |
| 集体单位地址 | | |  | | 集体单位邮编 | |  | | |
| 集体单位联系人 | | |  | | 集体单位  联系电话 | |  | | |
| 何时何地  受过何种  奖 励 | | |  | | | | | | |
| 何时何地  受过何种  处 分 | | |  | | | | | | |
| 主要先进事迹简介(1500字左右) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 集体所属  单位意见 | | 签字人：  (盖 章)  年 月 日 | | | | | | |
| 省级体育部门、  人力资源社会保障  部门意见 | | (盖 章)  年 月 日 | | | | (盖 章)  年 月 日 | | |

**填** **表** **说** **明**

一、本表是全国体育系统先进集体初审推荐登记表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格。

二、本表一律用计算机打印填写，不得随意更改格式或改变原表版式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字，一式5份，规格为A4纸双面打印。

三、所有表格内容请如实准确规范填写，不可空白，没有请填“无”。

四、集体名称要从省级行政区划开始如实填写。

五、集体性质填写机关/参公单位/事业单位/企业/社团/其他。

六、集体所属单位要如实填写上级行政主管部门。

七、集体单位地址要从省级行政区划开始如实填写。

八、集体单位联系电话要加区号，如“010—×××”。

九、何时何地受过何种奖励，请分国家级、省部级、省级以下奖励填写，例如国家级奖励：××年××月，被××部门授予“××××”;省部级奖励：××年××月，被××部门授予“××××”;地市级奖励：××年××月，被××部门授予“××××”。国家级奖励是以党中央、国务院、中央军委名义单独或者联合开展的表彰奖励；省部级奖励是以中央和国家机关，各省、自治区、直辖市党委和政府名义单独或者联合开展的表彰奖励；市县级表彰奖励是以省级工作部门，市、县级党委和政府名义单独或者联合开展的表彰奖励。具体表彰奖励级别请咨询奖励颁授单位。

十、主要先进事迹，请以第三人称表述，要求文字通顺、事迹突出，请围绕工作实际，用典型事例说话，分清层次，逻辑清晰，1500字左右。

十一、本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章。在所在单位意见和推荐部门意见栏均须填写相关意见，如“同意推荐。