附件4

云南省就业创业奖推荐表

（集体）

集体名称：

推荐单位：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

一、本表是云南省吸纳就业先进集体、云南省就业创业工作先进集体推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表一律打印填写，不得随意更改格式，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字；

三、推荐单位：州（市）级为州（市）党委、政府，省级为有分配名额的省级单位；

四、集体名称、集体负责人姓名和职务等必须填写准确，单位名称以公章为准；

五、集体性质选填机关、参公单位、事业单位、企业、社会组织或者其他，没有行政级别的集体填写“无”；

六、单位人数填写实有人员数量；

七、何时何地受过何种表彰奖励指曾获得的地市级以上表彰奖励；

八、主要先进事迹要求突出成绩、表述准确、文字精练，不超过1500字；

九、本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章；

十、本表用A4纸规格双面打印上报，一式5份。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 |  | | |
| 集体负责人姓名 |  | 职务 |  |
| 集体行政级别 |  | 集体性质 |  |
| 单位人数 |  | 上级主管部门 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址（邮编） |  | | |
| 拟授予称号 | 云南省吸纳就业先进集体（示例） | | |
| 何时何地受过何种表彰奖励 | （至多填写5项） | | |
| 何时何地受过何种处分 |  | | |
| 主要先进事迹：（不超过1500字） | | | |
| 所在（隶属）单位意见：  负责人签字： （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 推荐单位意见：  负责人签字： （盖 章）  年 月 日 | | | |