附件3

吉林省连续40年无重大森林火灾

先进集体推荐审批表

单位名称：

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

本表是上报吉林省连续40年无重大森林火灾评选表彰工作领导小组的审批表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格。

一、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。

二、集体名称填写全称，不要简化填写；集体性质根据被推荐集体性质填写机关、参公单位、事业单位、企业、其他。

三、主要先进事迹要求真实准确、重点突出、文字精炼，不超过800字。

四、此表一式5份，A3纸双面打印成册中间骑缝装订，请勿改变原表版式。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | | | |  | 集体性质 |  |
| 集体级别 | | | |  | 主要负责人姓名 |  |
| 拟授称号  名 称 | | | |  | | |
| 何时受过  何种奖励 | | | |  | | |
| 主 要 先 进 事 迹 | |  | | | | |
| 主 要 先 进 事 迹 |  | | | | | |
| 申报单位  意 见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | |
| 县（市、区）人社、应急、林草部门审核意见 | | | 盖 章 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | |
| 市（州）人社、应急、林草部门审核意见 | | | 盖 章 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | |
| 省人社、应急、林草部门审核意见 | | | 盖 章 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 年 月 日 | | | |
| 省政府  审批意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | |