附件5

先进基层党组织推荐和审批表

填报单位： 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织名称 | | |  | | |
| 党组织负责人 | | |  | 联系电话 |  |
| 基  本  情  况 |  | | | | |
| 曾  受  表  彰  情  况 |  | | | | |
| 主  要  事  迹 | |  | | | |
| 填报  单位  党组织  意见 | | 负责人签字： （填报单位盖章）  2018年 月 日 | | | |
| 市三高党总支  意见 | | （盖 章）  2018年 月 日 | | | |