附件2

河北省科技管理工作先进集体

推 荐 审 批 表

集体名称：

推荐部门：

表彰层次： 省级工作部门

填报时间：2020年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 集体名称 |  |
| 主管部门 |  |
| 主 要负责人 |  | 职 务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 箱 |  |
| 拟授予称号 | 河北省科技管理工作先进集体 |
| 何时何地受过何种奖励 | 填写市级及以上奖励 |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 基本情况和主要先进事迹 |
|  |
| （不超过2000字，可另行附页） |
| 集体所属单位意见 |  签字人：（盖章）  年 月 日  |
| 各级部门推荐审核意见 |
|  县级人力资源社会保障部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |  县级科技行政管理部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |
|  市级人力资源社会保障部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |  市级科技行政管理部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |
|  省级人力资源社会保障部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |  省级科技行政管理部门意见：  签字人：（盖章）  年 月 日 |