**附件4：**

先进基层党组织推荐和审批表

**填报单位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **党组织名称（全称）** | |  | | |
| **党组织负责人** | |  | **电话** |  |
| **基本情况** |  | | | |
| **曾受表彰情况** |  | | | |
| **主要事迹** |  | | | |
| **主要事迹** |  | | | |
| **学院**  **党委**  **意见** | **负责人签字： （填报单位盖章）**  **2018年 月 日** | | | |