全省“干事创业好班子”推荐审批表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位  名 称 |  | 单 位  类 别 |  |
| 负责人  姓名 |  | 领导班子成员人数 |  |
| “三项机制”鼓励激励办法  对应条款  内容 |  | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | |
| 主 要  事 迹  （500字  左右） |  | | |
| 主 要  事 迹  （500字  左右） |  | | |
| 推荐  单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 审批  单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | |