附件2

云南省脱贫攻坚奖候选组织

申报审批表

候选组织名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填报时间： 年 月 日

填表说明

一、本表是云南省脱贫攻坚奖候选组织申报审批用表，由各州（市）扶贫开发领导小组、推荐单位填写。各地推荐的，需填写扶贫开发领导小组名称，各单位推荐的，需填写推荐单位名称。

二、本表应按规范格式用仿宋小四号字打印填写，阿拉伯数字用Times New Roman。

三、候选组织名称填写全称。

四、行政类别填写：中央和国家机关所属处（科）级机构，省直机关所属处（科）级机构，各州（市）所属处（科）级机构，县（区、市），乡（镇），非公有制企业。

五、获奖情况填写州（市）级以上奖项。

六、本表签字盖章栏需相关机构加盖公章、单位负责同志签字。州（市）扶贫开发领导小组、推荐单位审核意见一栏应简要注明公示情况。

七、候选组织详细事迹材料和相关必要证明另附。

八、一式两份，规格为A4纸，正反面打印。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 云南省脱贫攻坚奖候选组织申报审批表 | | | | |
| 候选  组织名称 |  | | | |
| 行政类别 |  | | | |
| 参评奖项 | 扶贫先进单位□ 扶贫明星企业□ | | | |
| 是否推荐为全国脱贫攻坚奖组织创新奖：是□ 否□ | | | |
| 联系方式 | 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 获  奖  情  况 |  | | | |
| 主  要  事  迹  （300字内） |  | | | |
| 州（市）扶贫开发领导小组/推荐单位单位审核意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | |
| 云南省评选办公室资格审核意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | |
| 云南省评选委会评审意见 | 签字（盖章）  年 月 日 | | | |
| 云南省扶贫开发领导小组审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |