附件2

全国老干部工作先进集体

审 批 表

 集体名称：

 推荐单位：

 表彰层次： 省部级

填表时间： 年 月 日

|  |
| --- |
| 主 要 先 进 事 迹 |
|  |
|  |
| 县 级 组织、人力资源社会保障部门意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |
| 地市级组织、人力资源社会保障部门意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |
| 省部级组织、人力资源社会保障部门，国有重要骨干企业党组（党委）意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |
| 中央组织部、人力资源社会保障部审批意见 | 签字人：（盖 章）年 月 日 | 签字人：（盖 章）年 月 日 |

说明：主要先进事迹的撰写应简明扼要，如内容多，可另附纸