附件2

**江苏省教育系统先进集体推荐对象汇总表**

推荐单位（盖章）：  填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **先进集体名称** | **集体****性质** | **集体行政级别** | **集体人数** | **集体负责人姓名** | **主要实绩（限250字）** | **是否乡村学校** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：1. 推荐单位指各设区市教育局和高校，除部属和省教育厅主管的高校外，其他高校需加盖主管部门公章。

2. 集体性质根据所在单位性质选填“教育行政部门及其直属事业单位”、“学校”、“其他教育机构”。

3. 没有行政级别的集体在集体级别栏填写“无”。