附件6

2019年市级先进学生集体推荐表

推荐学校盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐集体名称 | | |  | | 集体人数 | |  | |
| 现任班主任  （负责老师）姓名 | | |  | 推荐情况 | 参加推荐数 | |  | |
| 得票数 | |  | |
| 主  要  事  迹 | （可另附事迹材料） | | | | | | | |
| 有关部门评议意见 | | 年级（院系）负责人  或德育部门负责人签字： 日期： | | | | | | |
| 学校党政联席会议意见 | | 校长签字： 日期： | | | | | | |
| 上级主管部门  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | 市教育局  团 市 委  意见 | | （盖章）  年 月 日 | |