附件3-2

**广东省地质灾害防治三年行动先进集体推荐对象汇总表**

**推荐单位（盖章）：**  填表日期：2022年X月X日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **先进集体名称** | **集体性质** | **集体级别** | **人员总数** | **负责人姓名** | **负责人职务** | **所属单位名称** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 1. 按推荐顺序填写。

2.“集体性质”根据被推荐单位性质选填“机关”、“参公单位”、“事业单位”、“社会团体”或“其他”。

3.“集体级别”填写“正处级”、“正科级”等，没有行政级别的填写“无”。

4. 先进集体若为临时机构，备注填写“临时集体”。

联系人： 联系电话： 传真：