附件2

红旗区服务型行政执法示范单位

推 荐 审 批 表

单位名称

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位性质 |  | | 单位人数 |  |
| 单位负责人姓名 |  | | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | | | |
| 主要事迹 | | | | |
|  | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | |
| 单位意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | |
| 填报单位  纪检监察部门意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | |
| 司法行政部门意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | |
| 评委会评审意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | |