附件2

提案工作先进承办单位推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位 |  |
| 推荐理由：推荐者签名或盖章： 年 月 日 |
| 联系电话 |  |
| 备注：1、此表由市政协各专委会填写； 2、此表复印有效，若篇幅不够可另附页。 3、推荐时，一个单位填写一张。 |