附件2

优秀提案推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案者 |  | | 提案号 |  |
| 案 由 |  | | | |
| 推荐理由（包括提案内容摘要、办理情况简介、办理效果评价等）：  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、界别小组组长填写；  2.联名提案，只推荐第一提案人；  3.此表复印有效，若篇幅不够可另附页。 | | | | |