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。 |

附件3

提案先进承办单位推荐表（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 |

附件4

提案先进承办单位推荐表（2）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 承 办 单 位 | 推荐意见 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 备注：请各位常委，从提案承办单位中推荐10个单位，并在“推荐意见”栏划上“√”。 |

附件5

提案先进承办工作者推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 单位及职务 |
| 先进事迹：推荐者签名或盖章： 年 月 日  |
| 推荐者联系电话： |
| 备注：1.此表由承办单位推荐； 2.此表复印有效，若篇幅不够可另附页。 |