附件5：

长安大学先进基层党组织审批表

填报单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织名称（全称） | |  | | |
| 党组织负责人 | |  | 联系电话 |  |
| 基本情况 |  | | | |
| 曾受表彰情况 |  | | | |
| 主要事迹 |  | | | |
| 主要事迹 |  | | | |
| 分党委党总支推 荐  意 见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 学 校 党 委审 批  意 见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | |