附件1：

助力脱贫攻坚先进集体推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 申报日期 |  |
| 所在单位  推荐意见 | *（对申报单位的脱贫攻坚工作的总体评价和认定意见）*  印 章：    年 月 日 | | | | |
| 领导小组意见 | 年 月 日 | | | | |