附件1

**2019-2020年度交通运输系统**

**百佳文明窗口申报表**

**窗 口 名 称:**

**推 荐 单 位:**

填报时间： 年 月 日

**填 表 说 明**

 一、本表是全省百佳文明窗口推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格。

 二、本表用打印方式填写，不得更改格式，使用仿宋小四号

字，数字统一使用阿拉伯数字。

 三、“推荐单位”指各市交通运输局、厅直有关单位、有关省属交通运输重点企业等。

1. 本表中盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;

 五、窗口名称、窗口负责人姓名和联系方式、窗口所属单位等必须填写准确，以公章为准。

六、窗口性质根据被推荐窗口单位性质选填机关、参公单位、事业单位、企业、社团或其他，没有行政级别的窗口单位在窗口单位级别栏填写“无”。

七、窗口所在行政区划须精确到县、区。

八、主要先进事迹要求内容详实、重点突出，主要包括工作实绩、社会效益、经济效益和突出事迹参与程度等，1000字左右，可另行附页；此表一式三份，随汇总表一起报送。

|  |  |
| --- | --- |
| **窗口名称** |  |
| **窗口性质** |  | **窗口所在行政区划** |  |
| **窗口负责人姓名** |  | **联 系 电 话** |  |
| **窗口所属单位** |  |
| **所属单位负责人** |  | **联 系 电 话** |  |
| **所属单位地址** |  |
| **何时何地受过何种奖励** |  |
| **何时****何地****受过****何种****处分** |  |
| **基本情况和主要先进事迹** |
|  |
| **窗口所属单位意见** |   **签字人：** **（盖 章）** **年 月 日** |
| **推荐单位意见** | **省厅审定意见** |
|  |  |