附件1

常德市“五好”离退休干部党支部候选

推 荐 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支部名称 |  | | |
| 所在单位 |  | 党员人数 |  |
| 支部书记姓名 |  | 联系方式 |  |
| 典型材料 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位（推荐单位）党组织意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 区县（市）委老干部局或主管单位初评意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 市评选活动领导小组评审意见 | （盖 章）年 月 日 |

注：1、本表一式三份。

2、市直单位可不填写区县（市）委老干部局或主管单位初评意见栏**。**