附件2

农村饮水安全脱贫攻坚先进集体推荐对象汇总表

**省级水行政主管部门或水利部直属有关单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **先进集体名称** | **集体性质** | **集体级别** | **集体****人数** | **集体负责人****姓名** | **集体负责人单位及职务** | **集体负责人****联系电话** | **集体所属单位名称** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**1.请按推荐顺序填写。可根据需要调整行高。临时集体、曾获得过其他省部级以上称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

2.集体性质根据所在单位性质选填“机关”“参公单位”“事业单位”“企业”“其他”。

联系人： 联系电话： 传真：