* **学年先进集体审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | 专业班级 |  |
| 主要事迹： | | | |
| 单位推荐意见：  经评审领导小组考核联评，符合先进集体条件，评为先进集体，公示无异议，特此报批。  单位领导（签名） 单位（章）  年 月 日 | | | |
| 学校审批意见：  经审核事迹真实，公示无异议，同意评为先进集体。  学生工作处（章）  年 月 日 | | | |