* **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 |