附件6

2024年度海淀青年榜样集体推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报集体名称 | |  | | | | | |
| 集体人数 | |  | | 团员数 | |  | |
| 35周岁以下青年数及占百分比 | |  | | 35周岁以下  党员数 | |  | |
| 负责人姓名、职务及联系电话 | | | |  | | | |
| 团组织负责人姓名及联系电话 | | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮 编 | |  |
| 简 要 事 迹 | （此处事迹简要概括，不超过300字。另附1500字以内详细事迹材料）  **（事迹要突出近两年的成绩和对海淀的贡献，确保事迹属实且可对外公示，上级团组织把关）** | | | | | | |
| 获 奖 情 况 |  | | | | | | |
| 团组织意见  所在单位 | （盖　章）  年　月　日 | | 党组织意见  所在单位 | （盖　章）  年　月　日 | | | |

说明：候选集体35周岁以下青年数应不少于集体总人数的60%。本表所有项目不允许空白。