附件2

**第十九届通信行业管理创新先进单位推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 详细通信地址 | |  | | | 邮编 |  |
| 开展活动事迹简介（1000字内） | | | | |  | |
| 单 位 盖 章  年 月 日 | | | | | | |
| 获奖情况（写明所属单位，获奖课题名称，获奖时间） | | | | | | |
| 推荐单位审核意见  单 位 盖 章  年 月 日 | | | | | | |

**注：事迹简介如果栏目中填不下，可另附。此表要求推荐单位盖章。**