附件2

省级先进班集体评审表

单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班级名称 | |  | | 人数 |  |
| 所在市、县  校年级 | |  | 班主任 | |  |
| 所在学校在校生总数 | |  | 所在学校类别 | |  |
| 先  进  事  迹 |  | | | | |
| 院  系  意  见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 学  校  意  见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 县  区  教  育  局  意  见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 市  教  育  局  意  见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 省  教  育  厅  审  批  意  见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |

注：“学校类别”指小学、初中、高中、职业学校、高校等；高校填表时，县区教育局、市教育局意见可以不填；小学、初中、高中、职业学校填表时，院系意见可以不填。