附件2

全省优秀人民调解委员会审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |  |
| 统一社会信用代码（如有） | |  | | |
| 组成人员 | 专职调解员人数 |  | 高中以上学历人数 |  |
| 兼职调解员人数 |  | 高中以上学历人数 |  |
| 单位简历：  （**受推荐的人民调解委员会成立的时间、备案部门**） | | | | |
| 奖惩情况 | （**主要包括表彰时间、表彰部门、表彰名称**）如：  2022年9月，被××县政府（××部门）评为××先进集体或授予××称号或记集体×等功。 | | | |
| 主要事迹 |  | | | |
| 主要事迹 |  | | | |
| 县市区  司法局  推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 省辖市  司法局  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 省司法厅审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

说明：一式3份，请使用A4纸双面打印。