附件 1

# 2025 年重庆市青少年模拟政协提案征集活动基本信息表

推荐单位（盖章）： 联系人及电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 提案名称 |  |
| 组别 |  |
| 提案人（团队）信息（不超过 5 人） |
| 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 年龄 | 工作单位/就读学校 | 职务/年级、院系 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 指导老师信息（不超过 2 人） |
| 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 内容简介 | （简要说明提案背景、调研过程和内容概要，300 字以内） |

说明：

1.“推荐单位”：由所在学校或单位团委推荐的，填写学校或单位团委名称并加盖公章；由所在区县团委推荐的，填写区县团委名称并加盖公章；所在单位没有团组织的， 可加盖单位公章。

2.“指导老师”：可邀请人大代表、政协委员、人大或政协机关工作人员、思政教师等担任。

3.此表加盖推荐单位公章后扫描为 PDF 格式，9 月 20 日前报送至所在区县团委或市各直属团组织。