附件7

# 吉林省人社系统“星级”优质服务窗口推荐对象汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| **推荐单位（盖章）：** | **填表日期： 年 月 日** |
| **序号** | **窗口名称** | **窗口性质** | **推荐星级** | **窗口级别** | **窗口人数** | **窗口负责人****姓 名** | **窗口负责人****职 务** | **窗口负责人联系电话** | **窗口所属****单位名称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.根据差额推荐要求，请按推荐名额及顺序填写，可根据字数调整行高。
 2.窗口名称填报格式：XX（省、市、县）XX（局）XX窗口。
 3.窗口性质选填机关、参公单位、事业单位、企业、其他。
 4.临时集体、曾获得过省部级以上称号的推荐对象，请在备注栏中注明。

**联系人： 联系电话： 传真：**