“寻找身边的助老爱心使者”推荐申报表（单位推荐版）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 年龄 |  | | 政治面貌 | |  |
| 工作单位  （推荐单位） | | |  | | | | | | | 职务 | |  | | |
| 所属退管会  （区局级） | | |  | | | | | 联系人 | |  | | 联系电话 | |  |
| 简要事迹介绍（300-500字，可另附页） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本单位意见 | （盖章） | | | | 上级主管单位意见 | | （盖章） | | | | 市退管办意见 | | （盖章） | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | 年 月 日 | |
| 详细事迹介绍（1500字以内，可另附页） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |