附件2：

老年体育工作先进单位推荐汇总表

推荐评选单位（盖章）：

填表人姓名： 联系电话（手机）：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 被推荐单位名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

备注：

1、请严格按照此表样式将所有详细名单打印在A4纸上，非打印表格视为无效。

 2、请填写单位的全称并认真核对，表彰单位名单以此为校对依据。本表序号应与附件3相符。