附件3

颁发老年体育志愿服务10周年纪念章推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 |  | 联系  电话 |  |
| 从事老年体育工作经历及任职情况 | |  | | | | |
| 老年体育工作  受表彰奖励情况 | |  | | | | |
| 县级老体协  推荐意见 | | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 市级老体协  审核意见 | | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 省老体协  审批意见 | | 签字（盖章）  年 月 日 | | | | |