**附件2：**

**中国生命关怀协会先进集体**

**推荐表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位基本情况 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 主要业务 |  |
| 入会时间 |  | 类别 | 分支机构□会员单位□其他□ |
| 单位负责人姓名 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 单位联系人姓名 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 主要事迹 |
|   |
| 推荐单位（个人） |  | 类别 | 分支机构 □ 会员单位 □ 自 荐 □ 其 他 □  | 手机 |  |
| 邮箱 |  |