附件：

**安徽省社区服务业协会通讯员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 手机 |  | QQ号 |  | | |
| 微信号 |  | 邮箱 |  | | |
| 企业名称 |  | | | | |
| 企业地址 |  | | | | |
| 企业固话 |  | 会员类型 |  | 邮政编码 |  |
| 宣传工作  经验  或奖励 | （有相关经验请填写，没有则填写“无”） | | | | |
| 单位  审核  意见 | 单位（盖章）：  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | |
| 协会  审核  意见 | 协会（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | |

**填表要求：**

1、以上信息均需详细填报，不要漏报、少报、空报，特别是通讯地址要详细，电话要准确，以便后期协会寄送宣传资料等。

3、请于2月29日前将该表电子版及盖章扫描版发送至邮箱：1091354560@qq.com，

联系电话：0551-62657220。