附件

优秀老科技工作者之家推荐表

申报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人 | |  | 成立时间 | |  | |
| 活动场所  面积 | |  | 主要设施 | |  | |
| 经费状况 | |  | 场所负责人 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 |  |
| 活动情况和成效（可另附纸） |  | | | | | |
| 推荐单位意见 | | | | 省老科协审核 | | |
| 月 日 | | | | 月 日 | | |