附件3

推荐汇总表

报送单位： 报送时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **类别** | **推荐对象姓名/名称** | **性别** | **从业或开展**  **项目时间** | **所在单位** | **推荐单位**  **（县级民政部门）** |
| 1 | 最佳儿童关爱 服务项目 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 1 | 最佳儿童关爱 服务社会组织 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |