附件2

“最佳儿童关爱服务社会组织”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会组织基本信息 | 名 称 |  | | 统一社会信用代码 | |  |
| 业务主管单位（行业管理部门） |  | | 成立时间 | |  |
| 社会组织  评估等级 |  | | 工作人员数 | |  |
| 业务范围 |  | | | | |
| 主要负责人姓名 |  | | 身份证号 | |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 | |  | |
| 主要工作成效 | （不超过1000字，另附开展项目的照片及文字说明，照片不少于7张，每张大小不低于1M不超过3M） | | | | | |
| 主要工作成效 |  | | | | | |
| 推荐意见 | 县级民政部门（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市级民政部门（盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：省管社会组织市县级民政部门推荐意见不填。