附件：

**全市“五老”个人工作室命名审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 |  | | | | | | |
| 负责人 |  | | | 成立时间 |  | 电话号码 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 主 要 事 迹 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 镇（街、区）  关工委审核意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 市关工委审定意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 备 注 | | |  | | | | |