**附件2：**

**2017年度百强社会工作服务机构**

**推荐表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |   | 法人代表 |   |
| 机构地址 |   | 邮政编码 |   |
| 机构性质 |  | 成立时间 |  |
| 联系方法 | 电话 |  | 传真  |   |
| 电子信箱 |  | 网址 |  |
| 联 系 人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 负 责 人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 机构介绍 |  |
| 推荐理由 |    （法人公章） 年 月 日  |
| 组委会意见 |  （签字） 年 月 日 |

备注：1. 可由主管单位、社工协会等相关部门填写并盖章。

2. 此表非必填表格。