附件1

中国康复医学会康复服务行活动先进集体推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 分支机构 |  |
| 主  要  事  迹 | （主要填写组织开展康复服务行活动情况，500字左右） |
| 分支机构党支部  推荐意见 | 分支机构主委或党支部书记签字  2021年 月 日 |
| 中国康复医学会党委  审批意见 | 中国康复医学会党委（代章）  2021年 月 日 |

分支机构党支部经办人： 联系电话：