附件5

2023年全国示范性老年友好型社区推荐汇总表

推荐单位： 市（区）卫生健康行政部门（加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 社区名称 | 负责人姓名 | 负责人职务 | 负责人联系电话 | 通讯地址及邮编 | 市级现场评分 |
|  | 格式范例：市（州、盟、地区）+县（区、市）+镇（乡、街道）+社区（村） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：