附件2：

**老年体育优秀指导员汇总表**

报送单位： 年 月 日（盖章）

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

1、请严格按照此表样式将所有详细名单打印在A4纸上，非打印表格视为无效。

2、请认真填写、核对，表彰人员名单以此为校对依据。