附件2

|  |
| --- |
| 省直机关高龄劳模服务工会联系卡 |
| 劳模姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 家庭地址 |  | 劳模所在单位 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | （县区）劳模 |  | 联系电话 |  |
| （市）劳模 |  | 联系电话 |  |