附件2：

**年高龄全国劳模服务联系卡**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 劳模姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 联系单位 |  | | | | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | | | | 负责人 |  |
| 经办人 |  | 职务 |  | | 联系电话 |  |
| 服务  项目 |  | | | | | |
| 服务  时间 |  | | | | | |