附件2

**山东省2021年高校学生公寓管理工作先进单位推荐表**

填报日期:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | | |  | | |
| 申报单位地址 | | |  | | |
| 联系人 | |  | | 联系方式 |  |
| 主要事迹 | | | | | |
| 单位  意见 | （盖章）  年  月  日 | | | | |
| 片区  意见 | （盖章）  年  月  日 | | | | |
| 协会  意见 | （盖章）  年  月  日 | | | | |

说明：本表一式两份，一份由分会秘书处存档，一份所在单位存档。