**附件1：**

驻马店市卫计系统“最美家庭”推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **户主姓名** |  | **家庭人数** | |  | | **电话** |  |
| **家庭住址** |  | | | | | | |
| **家庭主要**  **成员概况** |  | | | | | | |
| **主**  **要**  **事**  **迹** | （1500字） | | | | | | |
| **所属单位**  **意见** | （盖章）  年月日 | | **市卫计委**  **意见** | | （盖章）  年月日 | | |