附件4

意见建议征集单

省（区、市）或行业单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 联系方式 |  | 邮 箱 |  |
| 推进阳光行动所面临的困难 |  | | |
| 推进阳光行动的意见建议 |  | | |
| 推进关爱行动所面临的困难 |  | | |
| 推进关爱行动的意见建议 |  | | |
| 备 注 |  | | |

注：以省级团委为单位填写。