附件5

大学生志愿服务西部计划2018年

不合格等次服务县和高校项目办汇总表

省级项目办名称（盖章） 制表人： 审核人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 不合格等次项目办名称 | 原因 | 负责人 | 电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **年 月 日**