附件2

自贡市三八红旗手候选人登记表

推 荐 单 位

工 作 单 位

姓 名

填 表 时 间

自贡市妇女联合会制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 | |  | | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | |
| 职 务 | |  | | | | 职 级 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 邮编 |  | 固定电话 | |  | | 手机 |  | |
| 主  要  获  奖  情  况 | | （只填写县级及以上） | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | | （500字以内） | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市  妇  联  审  核  意  见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |