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 |