附件3

自贡市三八红旗集体候选集体登记表

推 荐 单 位

集 体 名 称

集体负责人姓名

填 表 时 间

自贡市妇女联合会制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 集体名称 | |  | | | | | |
| 人数 | |  | | | 女性人数 | |  |
| 负责人姓名 | |  | | 性别 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 邮编 |  | 固定电话 | |  | 手机 | |  |
| 主  要  获  奖  情  况 | | （只填写县级级及以上） | | | | | |
| 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 | | | | |