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 |