云南省三八红旗手登记表

姓 名

单 位

填 表 时 间

**云南省妇女联合会制**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 联系电话 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹（500字） |  |
|  |  |
| 组织人事、纪检监察、计生、公安、工商、税务等部门意见 |  （盖 章）年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 省妇联、省人社厅审核意见 | （盖 章） 　　 年 月 日 |  （盖 章）　年 月 日 |