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 | | | |