云南省三八红旗手推荐审批表

（社会化推荐）

姓 名

工作单位

推荐单位

推荐方式

填报时间

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  | 照片  （近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 | | |  |
| 学历  学位 |  | 技术  职称 |  | 参加工作时间 | | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | | |
| 工作单位及职务（职称） |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 手机 | | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | 固定电话 | | |  | | |
| 推荐方式 | 本人自荐□ 他人举荐□ （推荐人姓名） 单位推荐□ （单位名称） | | | | | | | |
| 主要  获奖  情况 |  | | | | | | | |
| 主要  简历 |  | | | | | | | |
| 主要  事迹  （500字） |  | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 组织人事、纪检监察、公安等部门意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 各级人力资源社会保障部门、妇联推荐审核意见 | | | | | | | | |
| 县级人力资源社会保障部门、妇联意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 州市级人力资源社会保障部门、妇联意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | （盖 章）  年 月 日 | | | |
| 省人力资源社会保障部门、省妇联审核意见 | （盖 章）  　　 年 月 日 | | | | （盖 章）  　年 月 日 | | | |