附件1

商丘市三八红旗手推荐表

姓 名

工作单位

填报时间

填表说明

一、本表必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；

二、本表用打印方式填写，字迹清晰工整，数字统一使用阿拉伯数字；

三、工作单位填写全称，工作单位行政区划精确到县、市、区；

四、个人简历从学徒或初中毕业填起，精确到月，不得断档；

五、先进事迹要求内容详实、主要突出工作实绩，500字以内，可另行附页；

六、本表上报一式2份，规格为A4正反两面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 民 族 |  | |
| 出生日期 | |  | | | 政治面貌 |  | |
| 学 历 | |  | 参加工作时间 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | 职 务 | |  |
| 专业技术职务 | |  | | 技术等级 |  | | |
| 职 称 | |  | | 行政级别 |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | |
| 何时、何地  受过何种奖励 | |  | | | | | |
| 主要先进事迹（500字） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）妇联意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市妇联  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |