全国三八红旗手候选人登记表

（社会化推荐）

推 荐 单 位

工 作 单 位

姓 名

填 表 时 间

中华全国妇女联合会制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 | |
| 民族 |  | 学历 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 职 务 | |  | | | 职 级 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 邮编 |  | 固定电话 | |  | | 手机 | |  | | |
| 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 | （只填写省部级以上） | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | （500字以内） | | | | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 省  级  推  荐  单  位  意  见 | （由推荐单位征求属地公安、人力资源和社会保障等部门意见。其它情况见“注”）  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 全  国  妇  联  审  核  意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |

注：申报全国三八红旗手称号的企业负责人，须经当地县（市）以上市场监督管理、税务、人力资源和社会保障、应急管理、自然资源、生态环境等部门审查同意。国有和国有控股企业负责人还需经过审计、纪检监察等部门审查同意。党政机关、人民团体和事业单位领导干部，要按照干部管理权限，征得有关组织人事和纪检监察部门审查同意。