附件2

**全国三八红旗手登记表**

省（区、市）

姓 名

单 位

填表时间

中华全国妇女联合会制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | |
| 民族 |  | | 学历 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 通 讯 地 址 | | |  | | | | | | | |
| 邮编 | |  | | 固定电话 | |  | | 手机 | |  |
| 主  要  获  奖  情  况 | |  | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹  ﹙500字﹚ | |  | | | | | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 省  区  市  妇  联  意  见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 全  国  妇  联  审  核  意  见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |