**附件3**

**全国三八红旗手标兵候选人登记表**

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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 职级 |  | 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 手机 |  | 固定电话 |  |
| 获得全国三八红旗手称号时间 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 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 | (由推荐单位征求相关部门意见，具体情况见“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标兵候选人的企业负责人， 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要经过审计、纪检监察等部门审查同意。党政机关、 人民团体和事业单位的领导干部， 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。

**附件4**

**全国三八红旗手候选人登记表**

(组织推荐)

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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 职级 |  | 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 定话 固电 |  | 手机 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 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候选人的企业负责人， 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。

**附件5**

**全国三八红旗集体候选集体登记表**

推 荐 单 位

集 体 名 称

集体负责人姓名

填 表 时 间

**中华全国妇女联合会制**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 人 数 |  | 女性人数 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 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：申报全国三八红旗集体候选集体的企业， 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， 要征得有关组织人事和 纪检监察部门审查同意。

**附件6**

**安徽省三八红旗手标兵候选人登记表**

推 荐 单 位

姓 名

单 位

填 表 时 间

**安徽省妇女联合会制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | I**(盖章)****年** **月** **日** |
| 市级推荐单位意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |
| 省妇联审核意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |

**附件7**

**安徽省三八红旗手登记表**

(组织推荐)

推 荐 单 位

姓 名

工 作 单 位

填 表 时 间

**安徽省妇女联合会制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | **(盖章)**年 月 日 |
| 市级推荐单位意见 | (盖章)年 月 日 |
| 省妇联审核意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |

**安徽省三八红旗手登记表**

(社会化推荐)

推 荐 单 位

姓 名

工 作 单 位

填 表 时 间

**安徽省妇女联合会制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 推荐方式 | 本人自荐口他人举荐口(推荐人姓名) 单位推荐口(推荐单位名称) |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |
| 市级推荐单位意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |
| 省妇联审核意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |

**附件8**

**安徽省三八红旗集体登记表**

推 荐 单 位

集 体 名 称

填 表 时 间

**安徽省妇女联合会制**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 人 数 |  | 女性人数 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 联系电话 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | **(盖章)**年 月 日 |
| 市级推荐单位意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |
| 省妇联审核意见 | **(盖章)****年** **月** **日** |

— 31一

附件9

**全国(安徽省)三八红旗手(标兵)候选人名单汇总表**

填表单位(公章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 姓名 | **出生年月** | **民族** | **学历** | **政治面貌** | 单位及职务 | 曾获主要荣誉 | **备注****(申报类型、** **身份证号码)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

— 32 —

附件10

**全国(安徽省)三八红旗集体申报名单汇总表**

填表单位(公章)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 单位名称 | 总人数 | 女性人数 | 曾获主要荣誉 | **备注**(申报类型、**法人及非法人组织的统****一社会信用代码)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |