附件2

天汉最美巾帼奋斗者候选人申报表

（社会化推荐）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 文化程度 | |  | | 政治面貌 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | 职务 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 邮编 | |  | | 联系电话 |  | | 固定电话 |  |
| 申报类别 | | 最美女科技工作者□ 最美巾帼志愿者□ 最美巾帼新农人□  最美巧娘□ 最美巾帼家政员□ | | | | | | |
| 获  奖  情  况 | （提示：近5年获奖情况） | | | | | | | |
| 先  进  事  迹 | （提示：600字以内，请认真提炼，评选重要参考。填表时请删除） | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **所在单位意见** | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **县妇联意见** | | | （提示：对候选人在政治、业绩、遵纪守法等方面的表现征求有关单位意见，作出结论，并填写推荐意见。）  盖 章  年 月 日 | | | | | |
| **市妇联审核意见** | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | |