附件2

云南省三八红旗手推荐审批表

（组织推荐）

姓 名

工作单位

推荐单位

填报时间

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 照片  （近期2寸正面半身免冠彩色照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 学历  学位 |  | 技术  职称 |  | 参加工作时间 | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | |
| 工作单位及职务（职称） |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 手机 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | 固定电话 | |  | | |
| 主要  获奖  情况 |  | | | | | | |
| 主要  简历 |  | | | | | | |
| 主要  事迹  （500字） |  | | | | | | |
| 所在单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 推荐  单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |