附件2

酒泉市三八红旗手推荐审批表

（组织推荐或个人自荐）

**县（市、区）**

**姓名**

**单位**

**填表时间**

酒泉市妇女联合会

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸照片 |
| 民族 |   | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 级 |  |
| 通讯地址 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹 | （主要事迹控制在800字以内） |
| 主要事迹 |  |
| 所在单位意 见 |  (盖章) 年 月 日 |
| 县（市、区）人社局、妇联意 见 |  (盖章)年 月 日 | (盖章)年 月 日 |
| 市人社局、妇联审核意见 | (盖章)年 月 日  | (盖章) 年 月 日 |

附件3

酒泉市三八红旗集体推荐审批表

**县（市、区）**

**单位**

**集体负责人姓名**

**填表时间**

酒泉市妇女联合会

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 人 数 |  | 女性人数 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 主要获奖情况 |  |
| 主要事迹 | （主要事迹控制在800字以内） |
| 主要事迹 |  |
| 所在单位意 见 |  (盖章) 年 月 日 |
| 县（市、区）人社局、妇联意见 | (盖章)年 月 日 | (盖章)年 月 日 |
| 市人社局、妇联审核意见 | (盖章)年 月 日 | (盖章)年 月 日 |

附件4

酒泉市三八红旗手推荐名单汇总表

填报单位（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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

酒泉市三八红旗集体推荐名单汇总表

 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件6

机关事业单位干部征求意见表

姓名： 单位： 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 干部管理部门意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 纪检监察部门意见 | 签字： （盖章） 年 月 日 |
| 公安部门意 见 | 签字： （盖章）  年 月 日 |

注：推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；征求意见工作由单位统一组织办理。

附件7

工人（农民）征求意见表

姓名： 单位： 职业：

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位（村委会）意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 乡镇意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 公安部门意 见 | （盖章） 年 月 日 |

附件8

企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 审计部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日  |
| 市场监管部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 税务部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 生态环境部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 人力资源和社会保障部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 应急管理部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 统战部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 工商联部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |

**注：**推荐对象为企业负责人的须填写此表;其中私营企业负责人还须统战部门和工商联部门意见。

附件9

企业征求意见表

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 纪检监察部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 审计部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 市场监管部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 税务部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 生态环境部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 人力资源和社会保障部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 公安部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 应急管理部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |
| 统战部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 | 工商联部门意见：签字人： （盖 章） 年 月 日 |

**注：**推荐对象为企业的须填写此表;其中私营企业还须统战部门和工商联部门意见。