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。