湖北省“最美妇联人”候选人登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 出生年月 |  | | | 二寸  白底彩色  登记照 |
| 民 族 | |  | 文化程度 |  | | |
| 政治面貌 | |  | 入党时间 |  | | |
| 参加工作时间 | |  | 联系电话 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | 微信号 |  | | |
| 原工作单位及  职务（职称） | |  | | | | | |
| 挂、兼职单位及职务 | |  | | | | | |
| 通 讯 地 址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 主  要  事  迹 | （主要事迹500字左右，详细事迹材料可附后） | | | | | | |
| 主  要  获  奖  情  况 | （请填写近五年县级以上获奖情况） | | | | | | |
| 所在  单位  党组  织意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市  州  妇  联  意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 省  妇  联  审  核  意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |