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 |