附件1

常德市三八红旗手登记表

区县(市)

姓 名

单 位

填表时间

**常德市妇女联合会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 年龄 |  | 民族 |  | 文化  程度 |  | 政治  面貌 |  |
| 单位 |  | | | | 职务 |  | | 联系  电话 |  | |
| 主  要  获  奖  情  况 | |  | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | |  | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 | |  | | | | | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 区县（市）  妇联  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市妇联意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | |

附件2

常德市三八红旗集体登记表

区县(市)

单 位

填表时间

**常德市妇女联合会制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 人 数 | |  | 女性人数 | |  | | |
| 负责人姓名 | |  | 性 别 | |  | 职务 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | |
| 邮 编 | |  | | 联系电话 | |  | |
| 主  要  获  奖  情  况 | |  | | | | | |
| 主  要  事  迹 | |  | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区县  （市）  妇联  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市妇联  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

附件3

|  |
| --- |
| 常德市三八红旗手人选  事迹简介 |

××××××××××××（主标题）

——×××同志事迹材料（副标题）

正文（3000字）……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本 签  人 字 | 年 月 日 | 意见及盖章  工作单位 | 年 月 日 |
| 部门意见及盖章  所在行业市级主管 | 年 月 日 | | |

附件4

|  |
| --- |
| 常德市三八红旗集体（拟荐）  事迹简介 |

××××××××××××（主标题）

——×××单位事迹材料（副标题）

正文（3000字）……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………。

|  |  |
| --- | --- |
| 意见及盖章  单位法人代表 | 年 月 日 |
| 部门意见及盖章  所在行业市级主管 | 年 月 日 |

附件5

|  |
| --- |
| 常德市三八红旗手人选考察表  （适用于非企业经营者） |

关于×××同志的考察意见

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 | （盖章）  年　月　日 |
| 纪检监察机关意见 | （盖章）  年　月　日 |
| 公安部门意见 | （盖章）  年　月　日 |
| 卫生计生部门意见 | （盖章）  年　月　日 |

附件6

|  |
| --- |
| 常德市三八红旗手人选考察表  （适用于企业经营者） |

关于×××同志的考察意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门意见  工 商 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  税 务 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  法 院 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  公 安 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  环 保 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  安全生产 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  行业主管 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  工商联 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  两新工委 | （盖章）  年　月　日 |  |  |

说明：对于企业负责人，应征求企业注册地和主要业务发生地的工商、税务、法院、公安、环境保护、安全生产、工商联、两新工委以及行业主管等部门意见。国有企业负责人无需征工商联意见。

附件7

|  |
| --- |
| 常德市三八红旗集体考察表  （适用于行政、事业单位） |

关于×××（单位名称）的考察意见

|  |  |
| --- | --- |
| 上级主管部门组织人事部门意见 | （盖章）  年　月　日 |
| 上级主管部门纪检监察机关意见 | （盖章）  年　月　日 |
| 公安部门意见 | （盖章）  年　月　日 |

附件8

|  |
| --- |
| 常德市三八红旗集体考察表  （适用于企业及两新组织） |

关于×××（企业组织名称）的考察意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部门意见  工 商 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  税 务 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  法 院 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  公 安 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  环 保 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  安全生产 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  行业主管 | （盖章）  年　月　日 | 部门意见  工商联 | （盖章）  年　月　日 |
| 部门意见  两新工委 | （盖章）  年　月　日 |  |  |