附件1

济宁医学院女职工先进集体申报推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 女职工比例 | % | 人数 | 人 | 平均年龄 | 岁 |
| 主要负责人是否为女性 | | | | 是（） | 否（） |
| 受过何  种奖励 |  | | | | |
| 简  要  事  迹 | （1500字以内) | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 简  要  事  迹 |  | | |
| 所在  分工会  意见 | （签 字）  年 月 日 | 所在  党组织意见 | （盖 章）  年 月 日 |
| 校工会  （妇委会）  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

注：此表须正反面打印