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