附件2

济宁医学院工会工作先进集体

申报表

工会组织：

申报单位：

填表日期： 年 月 日

工会（妇委会） 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工会组织全称 | | |  | | | | | | |
| 工会成立时间 | | |  | | 教职工数 | |  | 会员数 |  |
| 主 席 姓 名 | | |  | | | | 2021年度工会工作满意率 |  | |
| 工会干部数 | | |  | 专职数 | |  | 联 系 电 话 |  | |
| 兼职数 | |  |
| 何时获得何种荣誉 |  | | | | | | | | |
| 主要先进事迹 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 所在分工会  意见 | | （签 字）  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在党组织意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 工会（妇委会）意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | |