附件1:

**2023年巾帼文明岗推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **集体名称** | |  | | | | | | | | | |
| **集体总人数** | |  | | **女性人数** | |  | | | **女性比例** | |  |
| **申报级别** | |  | | | | | | | | | |
| **近五年所获荣誉** | |  | | | | | | | | | |
| **集体负责人姓名** | |  | | **性别** |  | | **联系电话** | | |  | |
| （500字以内）  **主要事迹** |  | | | | | | | | | | |
| **推荐单位党组织意见**  **签名（盖章）**  **2023年 月 日** | | | **所在单位妇女组织意见**  **签名**  **2023年 月 日** | | | | | **所在单位工会意见**  **签名**  **2023年 月 日** | | | |