附件

**福田区“巾帼文明岗”申报表**

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单　位  （岗位）  名　称 | |  | | | | 单　位  （岗位）  人　数 |  |
| 女性人数 | |  | 女性所占比例 |  | | 岗位负责人 |  |
| 负责人职务 | |  | 通讯地址 |  | | | |
| 负责人电话 | |  | 所属单位名称 |  | | | |
| 所属单位负责人 | | |  | 联系  电话 |  | | |
| 建岗目标 |  | | | | | | |
| 获得荣誉 |  | | | | | | |
| 主　要　事　迹 |  | | | | | | |
| 主　要　事　迹 |  | | | | | | |
| 所在单位  意 见 |  | | | | | | |
| 主管单位  意 见 |  | | | | | | |
| 审批单位  意 见 |  | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |

（注：本表一式2份上报，表格为统一规格，请不要改动。主要事迹不超过800字，详细材料另附）