附件4

全国巾帼建功先进集体推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | 负责人姓名 | |  |
| 通讯地址及邮编 | |  | | 联系电话 | |  |
| 主  要  事  迹  （500字） | |  | | | | |
| 主要  获奖  情况 | |  | | | | |
| 推荐单位党委或组织部门意见  盖章  年 月 日 | 区妇联或上级主管部门党委（组织部门）  推荐意见  盖章  年 月 日 | | 市妇联  推荐意见  盖章  年 月 日 | | 全国妇联  审核意见  盖章  年 月 日 | |