**济宁医学院优秀工会工作者、女工工作者申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 | |  |
| 所在分会 | |  | | | | 担任分工会职务 | |  | |
| 主 要 事 迹（500字左右） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 分工会意见 | 分工会主席：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在党总支意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | |
| 校工会意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | |