附件1

**泸州市新冠肺炎疫情防控“优秀巾帼志愿者”登 记 表**

姓 名

工作单位

推荐单位

填表时间

泸州市妇女联合会制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（2寸正面半身免冠彩色蓝底照片电子版） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 注册时间 |  | 服务时长 |  |
| 所在志愿服务组织 |  | 参与主要志愿服务活动 |  |
| 工作单位、职务 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |

|  |
| --- |
| 主要事迹 |
|  |
| 所在单位意见 | 推荐单位意见 |
| （盖 章）年 月 日 | （盖 章）年 月 日 |
| 市妇联审批意见 | （盖 章）年 月 日 |

附件2

**泸州市新冠肺炎疫情防控“优秀巾帼志愿服务组织”登记表**

 组织名称

推荐单位

填报时间

泸州市妇女联合会制

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 成立时间 |  |
| 组织性质 |  | 开展志愿服务主要内容 |  |
| 组织人数 |  |
| 服务总时数 |  |
| 组织负责人姓名 |  | 组织负责人联系电话 |  |
| 组织负责人工作单位 |  |
| 何 时何 地受 过何 种奖 励 |  |
| 何 时何 地受 过何 种处 分 |  |
| 主要事迹 |
|  |
| 所在单位意见 | 推荐单位意见 |
| （盖 章）年 月 日 | （盖 章）年 月 日 |
| 市妇联审批意见 | （盖 章）年 月 日 |

附件3

**泸州市新冠肺炎疫情防控“优秀巾帼志愿者”推荐名单汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 民族 | 政治面貌 | 联系电话 | 单位及职务 | 曾获主要荣誉 | 推荐单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

**泸州市新冠肺炎疫情防控“优秀巾帼志愿服务组织”推荐名单汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 巾帼志愿服务组织名称 | 联系人及联系电话 | 通讯地址 | 巾帼志愿者人数 | 曾获主要荣誉 | 推荐单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

附件5

**泸州市新冠肺炎疫情防控“优秀巾帼志愿者”社会化推荐登记表**

姓 名

工作单位

填表时间

泸州市妇女联合会制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（近期2寸正面半身免冠彩色蓝底照片） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 注册时间 |  | 服务时长 |  |
| 所在志愿服务组织 |  | 参与主要志愿服务活动 |  |
| 工作单位、职务 |  |
| 个人简历 |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要事迹 |  |
| 志愿服务组织意 见 | （盖 章）年 月 日 |
| 市妇联审批意见 | （盖 章）年 月 日 |

附件6

**泸州市新冠肺炎疫情防控“优秀巾帼志愿服务组织”社会化推荐申请表**

组织名称

填报时间

泸州市妇女联合会制

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 成立时间 |  |
| 组织性质 |  | 经常开展的巾帼志愿服务项目 |  |
| 组织人数 |  |
| 组织负责人姓名 |  | 组织负责人联系电话 |  |
| 组织负责人工作单位 |  |
| 何 时何 地受 过何 种奖 励 |  |
| 主要事迹 |  |
| 主要事迹 |  |
| 申报单位意 见 | （盖 章）年 月 日 |
| 市妇联审批意 见 | （盖 章）年 月 日 |