

附件 1

威海市“十佳好军嫂”候选人社会化推荐表

姓 名		出生年月		政治面貌		(照片)
单位及职务 (家庭住址)				联系电话		
丈夫姓名		出生年月		政治面貌		
单位及职务				联系电话		
主要事迹						

主要事迹			
所在单位意见	(盖章) 年 月 日		
推荐单位意见	(盖章) 年 月 日		
审批单位意见	市妇联 (盖章) 年 月 日	市退役军人事务局 (盖章) 年 月 日	军分区政治工作处 (盖章) 年 月 日

注：“所在单位意见”及以下部分无需填写，待市妇联进行资格审查和初评后，交由相关单位审核把关后填写。