附件2

接种疫苗女职工统计表

分工会名称： 上报总人数：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 身份证号 | 联系方式 | 荣誉称号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 统计 |  |  |  |  |  |

填报人： 联系方式：

注：先进女职工为获得过国家、省、市级劳动模范和五一巾帼奖章的女职工。