附件1

**上海社会福利领域申报“巾帼之星”团队汇总表**

区民政局/市局相关处室、相关单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班组全称 | 班组人数 | 女性人数 | 女性比例% | 班组负责人姓名 | 班组负责人联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：