附件3：

**“和谐家庭”申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 女方 |  | 家庭成员 |  |
| 男方 |  |
| 单 位 | 女方 |  | 联系电话 |  |
| 男方 |  | 联系电话 |  |
| 事迹材料（1500字以内） |
|  |
| 医院工会意见 |  年 月 日 |