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 | | |