附件：

部门工会“女教职工关爱月”系列活动计划汇总表

**部门工会名称： 填报人： 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 开展活动名称 | 活动时间 | 活动地点 | 参与人员 | 备注 |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**备注：1.表中相关活动信息后续可根据具体情况进行适当调整。2.参与人员可写本单位全体女教职工或活动可面向全校女教职工。**