

附件 3

市区机关企事业单位单身青年联谊会情况汇总表（女性）

单位：_____（盖章）

序号	姓名	出生年月	学历	身高	工作单位及职务	编制类型	婚姻状况	手机	微信号
备注		参加人员须为正式编制人员，请认真审核把关；编制类型：行政、事业、企业；婚姻状况：未婚、离异、丧偶。							

联络员：_____

手机：_____