附件

困难教职工慰问申请表

分工会： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 职务 |  |
| 身份  证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | |
| 致困主要原因： | | | | | | |
| 基本情况： | | | | | | |
| 分工会审核 | | 分工会主席签字：  年 月 日 | | | | |
| 党总支部意见 | | 党总支部书记签字：  年 月 日 | | | | |