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 |