附件1

长安大学工会关爱教职工申报表

分会名称： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 年 龄 |  | | 工作部门 |  |
| 职 务(职 称) | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| **困难情况：** | | | | | | | | | | |
| 分会意见 | | | 分会主席签 字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 工会意见 | | | 审核签字：  年 月 日 | | | | | 负责人签字：  （盖 章）  年 月 日 | | |

备注：此表一式两份。