云南财经大学工会会员慰问申请表

慰问时间： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 工号 |  | | | 身份证号码 |  |
| 单位 |  | | | | |
| 慰  问  事  由 | 经办人： | | | | |
| 分  工  会  意  见 | 分工会主席签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 校  工  会  意  见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 备  注 | 结婚□生育□住院□退休□去世□帮扶□其他□请在方框中打“√” | | | | |