安徽建筑大学工会会员慰问申请表

分工会： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 工 号 |  | 年 龄 |  |
| 所在单位 |  | 手机号码 |  |
| 工资卡号 |  |
| 申请慰问类别 | 结婚□ 生育□ 住院□ 丧葬□  |
| 慰问金额 | 人民币（大写）： | ￥： |
| 情况简要说明 |
| 分工会审核 | 审核人： 单位盖章 年 月 日 |
| 校工会审核 | 校工会主席审批 |
|   年 月 日 | 年 月 日 |