附件1

华北电力大学工会“日常慰问”申请表（一）

（适用于在职会员日常慰问）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分工会 |  | 教 工 号 |  | |
| 申请人 |  | 工资卡号 |  | |
| 性 别 |  | 身份证号 |  | |
| 分工会联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 申  请  理  由  （在相应□内划√，并填写相关信息） | □结婚 | 结婚时间 | | |
| □生育 | 生育时间 | | |
| □会员及其直系亲属患病住院、手术  （请附诊断证明或手术证明复印件） | 姓名： 与会员关系： | | |
| 患病名称： 患病或手术时间： | | |
| □父母离世 | 姓名：  身份证号： | | 去世日期： |
| □配偶或子女离世 | 姓名：  身份证号： | | 去世日期： |
| □会员离世 | 去世日期： | | |
| 分工会  意见 | 签名 （盖章）：  年  月  日 | | | |
| 校工会  意见 | 慰问金额：  签名 （盖章）：  年 月 日 | | | |