

上海海事大学工会关于教职工慰问事项申请表

| | | | | | |
|--------|---|-----------------------|-------------------------|----|--|
| 所在部门 | | 姓名 | | 工号 | |
| 身份证号码 | | 手机号码 | | 性别 | |
| 申请事项 | <input type="checkbox"/> 结婚 <input type="checkbox"/> 生育 <input type="checkbox"/> 普通住院 <input type="checkbox"/> 大病住院 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 会员过世 <input type="checkbox"/> 会员直系亲属过世 【提醒】 在申请具体事项前标“√”，且仅可选择一项进行申请 <div style="text-align: right;">申请人签名：_____ 年 月 日</div> | | | | |
| 工会小组意见 | 情况属实 工会小组长签名： <div style="text-align: right;">_____ 年 月 日</div> | 校 工 会 意 见 | 同意 （盖章有效） | | |
| 部门意见 | 情况属实 工会主席签名： （盖部门党组织章有效） <div style="text-align: right;">_____ 年 月 日</div> | | | | |

上海海事大学工会制表

2019年1月版

【备注】 由部门工会向校工会提出申请，并提交支撑材料

结婚： 结婚证复印件

生育： 1、出生证明复印件； 2、发票原件（**抬头：** 中国教育工会上海海事大学委员会

统一社会信用代码：8131 0000 7569 8820 7U）

住院： 出院小结复印件

过世（含会员本人和会员直系亲属）： 死亡证明复印件