附件1：

湖北美术学院在岗教职工会员慰问申请表

工会名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 慰问对象 |  | 性别 |  | 手机号 |  |
| 工资编号 |  | 身份证号 |  |
| 慰问类别 |  |
| 事项简述 | （可附页） |
| 人民币（大写）¥ 元 |
| 分工会主席签字：（公章）年 月 日 | 校工会审批：（公章）年 月 日 |