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 | | |