陕西省教科文卫体工会关爱困难教职工申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | | |  |
| 工作单位（院系所） |  | | | | 职务、职称 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 困难状况： | | | | | | | | | |
| 基层工会  意 见  （必须工会主席签字） | | （盖章）  年 月 日 | | 省教科文卫体工会意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |

陕西省教科文卫体工会委员会制