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