天津石油职业技术学院工会会员重病或生病住院慰问申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 经办人 |  |
| 单位 |  | | 职务 |  | 住院天数 |  | 慰问标准 | 元 |
| 事由 | （注：住院情况描述清楚） | | | | | | | |
| 证明材料粘贴处 | | | | | | | | |
| 基 层  单 位  意 见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | |
| 学 院  工 会  意 见 | | 年 月 日（盖章） | | | | | | |