

## 上海海事大学工会关于教职工慰问事项申请表

所在部门		姓名		工号	
身份证号码		手机号码		性别	
申请事项	<input type="checkbox"/> 结婚 <input type="checkbox"/> 生育 <input type="checkbox"/> 普通住院 <input type="checkbox"/> 大病住院 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 会员过世 <input type="checkbox"/> 会员直系亲属过世 <b>【提醒】</b> 在申请具体事项前标“√”，且仅可选择一项进行申请  <div style="text-align: right;">申请人签名：_____ 年 月 日</div>				
工会小组意见	<b>情况属实</b>	校 工 会 意 见		<b>同意</b> (盖章有效)	
	工会小组长签名：  _____ 年 月 日				
部门意见	<b>情况属实</b>				
	工会主席签名： (盖部门党组织章有效)  _____ 年 月 日				

上海海事大学工会制表

2019年1月版

**【备注】** 由部门工会向校工会提出申请，并提交支撑材料

**结婚：** 结婚证复印件

**生育：** 1、出生证明复印件；2、发票原件（**抬头：** 中国教育工会上海海事大学委员会

统一社会信用代码：8131 0000 7569 8820 7U)

**住院：** 出院小结复印件

**过世（含会员本人和会员直系亲属）：** 死亡证明复印件