**2018年校工会慰问教学科研管理骨干登记表**

**单位： 联系人： 电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **年龄** | **职务（职称）** | **家 庭 住 址** | |
|  |  |  |  |  | |
| **职工类别** | | **事业编制:是/否** | | **合同制:是/否** | **工会会员:是/否** |
| **简 要 情 况** | | | | | |
| 单位主管领导签字**（盖章）**: 工会主席签字**（盖章）**：  年 月 日 年 月 日 | | | | | |

注： 1、此表由各部门工会生活福利委员与单位领导和工会主席协商后认真填写。

2、请于2017年12月15日前上报校工会生活福利部（老生物楼115）。

3、联系电话：62757550