|  |
| --- |
| **北京理工大学2015年困难教职工登记表** |
| **基层工会名称：**  |
| 序号 | 工会小组 或部门名称 | 姓名 | 性别 | 职务职称 | 联系电话 | 困难情况说明 **(如系患病，请注明是否当年发病)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 基层工会意见： | 本单位党委（党总支）意见（盖章）： |
|  年 月 日 |  年 月 日 |