山东石油化工学院教职工慰问金申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  |
| 职务（职称） |  | 工号 |  | 联系电话 |  |
| 慰问类别 | 1.教职工生病住院☐ 2.教职工直系亲属去世☐ 3.教职工大病、意外致困☐ 4.教职工去世☐ 5.其他☐ |
| 申请金额 | 元（大写： ） | 发放账号 | 姓名：卡号： |
| 所 在分工会意 见 |  分工会主席（签字）：  年 月 日 |
| 所 在党总支意 见 |   党总支书记（签字）： 年 月 日（公章） |
| 校工会审 批意 见 |  负责人（签字）：  年 月 日 （公章） |

备注：财务处可将慰问金发放到经办人账户（或教职工本人账户）。