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）。