**陕西中医药大学（特）困难教职工登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | 籍贯 | |  | |
| 单位 | |  | | | | | | 职称/职务 |  | 电话 | |  | |
| 配偶姓名 | | |  | | 单位 | |  | | | | 月收入（元） | |  |
| 子女姓名 | | |  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 困难情况简介 |  | | | | | | | | | | | | |
| 分工会意见 | 工会主席： （签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 校工会意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |