**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 |