**雅安职业技术学院教职工困难补助申请表**

**（ 年）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **联系电话** |  | **部门** |  | | |
| **申请困难补助原因** |  | | | | |
| **工会小组意见** | **工会小组组长签字：**  **年 月 日** | | | | |
| **党支部意见** | **盖章**  **年 月 日** | | | | |
| **院**  **工**  **会**  **审**  **核**  **意**  **见** | **盖章**  **年 月 日** | | | | |