|  |
| --- |
| 附件1 |
| 2020年优秀教职工暑期疗休养人员登记表 |
| 所在单位（盖章）： |
|  姓 名 | 　 | 性别 |  | 年龄 |  | 民族　 |  |
| 身份证号 | 　 |
| 所获校级以上荣誉 | 　 |
| 联系电话 | 办公电话 | 住宅电话 | 手 机 |
| 　 | 　 | 　 |
| 基层工会意见 | 　 签字： 年 月 日 |
| 基层党委意见 | 　　 签字(盖章)： 年 月 日 |
| 备 注 | 1. 住房等有无特殊要求？ |