|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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？ | | | | | | | | |