附件4

结婚、生育慰问申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 是否工会会员 | |  |
| 所在部门 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 结  婚  情  况  简  要  说  明 | 配偶姓名：  结婚登记时间：  签字:  年 月 日 | | | | | | | |
| 生  育  情  况  简  要  说  明 | 子女性别：  出生时间：  签字:  年 月 日 | | | | | | | |
| 基  层  分  会  意  见 | 签字: (加盖基层单位党委公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 校  工  会  意  见 | 签字:  年 月 日 | | | | | | | |

注：请在结婚、生育相应的栏目填写简要说明。