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。