**南京航空航天大学工会会员慰问审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 院级工会 |  | 姓 名 |  | 工 号 |  |
| 慰问金额 |  | 慰问时间 |  |
| 慰问事由（在相应项打🗸） | □ 会员生病住院住院原因：  入住医院： 住院时间：□ 会员直系亲属（父母、配偶、子女）去世 □ 会员去世 □ 其他  |
| 院级工会审核意见 |    院级工会主席签字： 年 月 日 |
| 校工会审批意见 |  常务副主席签字： 年 月 日 |