**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 | | | | |