**经济管理学院教职工直系亲属生病住院慰问申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被慰问人姓名 |  | 所在部门 |  |
| 慰问事项 |  | | |
| 慰问金额 | 贰 佰 元 【小写 200 元】 | | |
| 工会  审核意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | |
| 学院意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | |