亳州学院退休教职工丧事慰问申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 去世时间 |  |
| 所属部门/院系 |  | 亲属联系电话 |  |
| 慰问标准 | 1000元慰问金，100元花圈、挽幛。 |
| 慰问情况 | 慰问人签字： 年 月 日 |
| 所属部门（院系）意见 | 签字（公章）： 年 月 日 |
| 院工会意见 | 签字（公章）： 年 月 日 |