|  |  |
| --- | --- |
| 附件1： |  |
| **福建师范大学闽南科技学院困难教职工登记表** |
| 单位名称(公章): |  |  |  单位领导签字: |
| **序号** | **单 位** | **姓名** | **职务或****职 称** | **生活困难原因或患病情况（请写明具体情况）** | **备注(住院信息)** |
| 1 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　　 | 　 | 　 |
| 经办人: |  | 联系电话: |   |  |
| 注：1.各单位在申报困难补助人员时，生活困难原因请写具体明确，含糊不清的将予以退回。2.住院人员请在备注中注明所在医院床位信息及联系人电话。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **福建师范大学闽南科技学院生活困难党员情况登记表** |
| 党委、党总支（盖章）： 负责人： 年 月 日 |
| **序号** | **单位** | **姓 名** | **性别** | **人员类型** | **出生****年月** | **入党****年月** | **职务职称** | **学历** | **受表彰情况** | **生活困难主要情况** | **困难程度** | **联系方式** | **序号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 说明：1.“人员类型”填写在职、退休、离休、本科生或研究生； 2.出生年月/入党年月格式为2015.01； 3.表彰填写校级及以上； 4.困难程度分特困和一般。 |