**附件3 北京大学医学部工会系统教职工疗休养活动登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 年 龄 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 单 位 | |  | 职务或职称 | |  | | 身体状况 |  |
| 曾获过何种奖励和时间 | | | | | | | | |
| 处（科、系、室等）意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 基层单位工会意见 | 工会主席（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 医学部工会意见 | 工会主席（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |