**2023年医学部工会系统“权益杯”专项活动申报表**

（单位盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | 会员  人数 | |  |
| 专项活动名称 | |  | | | | |
| 专项活动  时 间 | |  | 活动  人数 | |  | |
| 内  容  概  要 |  | | | | | |
| 内  容  概  要 |  | | | | | |
| 申请  经费 |  | | | | | |
| 单位工会意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 医学部工会  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |