**附件2：**

**南京信息工程大学优秀教职工疗休养人员审核登记表**分工会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 |  | | | 姓名 |  | | 工号 |  | 性别 |  |
| 能否跟上大众自由行动 | | □能□否 | 确认无孕在身（女性）签名： | | 年龄 |  | | 职称  职务 |  | |
| 近十年内是否参加过校级以上的疗休养 | | | |  | 饮食民族习俗 | | | |  | |
| 身份  证号 |  | | | | 本人手机号 | | |  | | |
| 家人  姓名 |  | | | | 手机号 | | |  | | |
| 获得优秀的时间及具体名 称 |  | | | | | | | | | |
| 个人承 诺 | 1. 服从管理，不擅自离团、不带家属； 2. 如果不能跟随集体出发或返回，个人安全和产生的各项费用自行负责，同时向工会领队报告去向及离开的具体时间； 3. 个人消费或参加非集体安排活动所产生的费用自己承担；   承诺人签名：  时间： | | | | | | | | | |
| 部门及分工会推荐承 诺 | 保证推荐人员为本工会优秀会员，服从统一管理，身体健康。    所在部门主要负责人签字： 分工会主席签字：  时间： 时间：  所在党委代章： | | | | | | | | | |
| 校工会  意见 | 盖章时间： | | | | | | | | | |
| 个 人  说 明  备 注 |  | | | | | | | | | |