工会会员个人情况摸查表

部门： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月日 | 政治面貌 | 职务 | 职称 | 兴趣爱好 | 是否有特殊困难 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如部门有人员增减，自行按表格情况如实填写，请于12月27日前将纸质版报回工会(产学研楼413),电子版发送至邮箱：sxnyxygh@163.com，表格在学院工会网站上自行下载。