**深圳大学教职工生育慰问金申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **单位名称** | **医学部** | **申请时间** | **年 月 日** |
| **申请内容** | **我单位 老师于 年 月 日生一男/女孩，特申请生育慰问金请批准。**    **（盖单位章）**  **领导签名：** | | | |
| **校工会意见** |  | | | |
| **人力资源部意见** |  | | | |
| **备注** |  | | | |