中国药科大学在职工会会员慰问审批表

填表单位（部门）：**研究生院**

<table>
<tr><td>受访教职工姓名</td><td>朱月</td><td>性 别</td><td>男</td><td>出生年月</td><td>1994-02-07</td></tr>
<tr><td>必访事由</td><td colspan="5">生育慰问</td></tr>
<tr><td rowspan="2">购置物品及价格</td><td colspan="3">物品</td><td colspan="2">价格</td></tr>
<tr><td colspan="3">吸奶器</td><td colspan="2">504.98</td></tr>
<tr><td>基层工会意见</td><td colspan="5">同意

部门工会主席签字：

2025-05-27</td></tr>
<tr><td>校工会意见</td><td colspan="5">同意

校工会主席签字：

2025-05-27</td></tr>
</table>

备注：请在基层工会和校工会主席审核完毕后，导出报销凭证和慰问审批表，连同所需附件材料一起交至江宁校区行政楼 115 室。