# 中国药科大学在职工会会员慰问审批表

填表单位（部门）：**中药学院**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 受访教职工姓名 | **刘怀胜** | 性 别 | 男 | 出生年月 | 1966-04-14 |
| 必访事由 | **当年退休慰问** | | | | |
| 基层工会意见 | 同意<br>部门工会主席签字：<br>2026-09-14 | | | | |
| 校工会意见 | 同意<br>校工会主席签字：<br>2026-09-16 | | | | |

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。