中 华 全 国 总 工 会

入 会 申 请 书

我自愿加入中华全国总工会，遵守工会章程，执行工会决议，积极参加工会活动，为全面建成小康社会、把我国建设成为富强民主文明和谐美丽的社会主义现代化强国、实现中华民族伟大复兴的中国梦而奋斗。

申请人：

年 月 日

工 会 会 员 登 记 表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 学 位 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证  号码 |  | 联系  电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口  所在地 |  | | | | |
| 现居住地 |  | | | | |
| 工作单位  及职务 |  | | | | |
| 个 人  工 作  简 历  （应届生填写高中以上学习经历） |  | | | | |
| 家庭主要成员以及联系方式 |  | | | | |
| 有 何  特 长 |  | | | | |
| 工会基层委 员 会  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 | （注：该同志于 年 月 日因 转出会员关系。） | | | | |
| 加入校教职工大病医疗互助会意愿（**请在□内勾选**） | 校教职工大病医疗互助会是由工会倡导组织、职工自愿参加的公益性互助互济组织，旨在加大医疗救助力度，减轻患大病职工医疗负担。同意入会的教职工需交纳互助金10元/月，由财务处从每月薪资中代扣，学校为入会教职工按1:1标准配套互助金。符合章程规定申请条件的互助会会员可以申请相应大病互助补助金，章程详情可在https://gonghui.njmu.edu.cn/ “表格下载”栏查看，校工会咨询电话025-86869067。  同意入会  不同意入会  手写签名：  （同意入会则不需手写签名，提交电子版即可；不同意入会则请提交电子版同时，务必将纸质签名版送交德馨楼C203校工会，谢谢！） | | | | |