**附件2** 2020年长江师范学院困难职工调查统计表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **填报单位：** | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **具体困难情况** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| 单位意见：  领导签字盖章  2020年 月 日 | | | | | |