

填表说明

新职工您好，欢迎加入医学院工会大家庭，以下有两份材料需请您填写。请于领取材料后一周内填报完成（如遇假期请在开学后一周内填报完成），交至院工会办公室。谢谢。

1、工会会员登记表

填写说明：

表格正面请填写个人简历及以上栏目，背面申请人处签名，填写日期。完成后，“工会小组意见”栏请您所在部门的工会小组长签名，“车间工会或基层工会委员会意见”栏请您部门所在的二级工会主席签名，并带好一张一寸照片（在原单位入过工会的不需要照片）。已办理过工会会员服务卡的请带好工会会员服务卡复印件。

2、上海交通大学医学院教职工帮困救急互助基金会入会申请表

填写说明：

请填写申请原因及以上栏目，申请人签名。申请原因一般填“自愿”，会员费 100 元，募捐金额 20 元。完成后，“二级工会意见”栏请请您所在部门的二级工会主席签名，并带好会员费和募捐费共计 120 元（不找零）。

院工会办公室地址：东四 217 室，联系电话：776330 钟老师、王老师

交大医学院工会

2019 年 10 月 31 日