附件1

2024年送温暖慰问困难教职工信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 就业状况 | 慰问原因（写清大病具体名称及其他具体困难情况） | 联系电话 | 本人银行卡（存折）账号 | 开户行（具体到支行或分理处）  | 银行账号联行号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.就业状况：在岗、病休；2. 银行账号联行号：可在电脑上搜索“银行联行号查询”，输入有关信息进行查询。若查询不到，可联系银行客服人工电话进行查询。

填报单位（公章）： 填报人： 主要负责人： 年 月 日