附件2

2024年职工疗休养登记表

时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 工龄 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 疗休养 地点 |  | 起止日期 |  |
| 何年获何先进称号 |  | 车间工会意见 | 年 月 日（章） |
| 基层工会意见 | 年 月 日（章） | 集团公司工会意见 | 年 月 日（章） |
| 公示结果 |
| 年 月 日 |