**女职工生产慰问登记表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产妇姓名 |  | 职工号 | 　 |
| 工会小组 |  | 分工会 |  |
| 生产日期 |  |
| 工会小组长签 字 | 年 月 日 |
| 工 会意 见 | 经办人签 字 | 工会主席签 字 |
| 年 月 日  | 年 月 日  |
| 慰问金额（人民币） | 大写：小写：￥ | 工会会计审核 |  |
| 领款人签字 | 年 月 日 |

四川省医学科学院·四川省人民医院工会办公室制