|  |
| --- |
| 附件12019年半导体所困难职工情况汇总表 |
| 填报单位（盖章）： |
| 序号 | 单位及职务 | 职工姓名 | 性别 | 年龄 | 家庭人均月收入（元） | 困难原因 |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |