南京医科大学困难党员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出 生  年 月 |  | |
| 入 党  年 月 |  | 健 康  状 况 | |  | 家庭年  总收入 |  | |
| 所 在  党组织 |  | | | 联 系  电 话 |  | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 | 称 谓 | | 姓 名 | 年 龄  ( 岁) | 工作单位及职务 | | 年收入  ( 元) |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| 具体  情况  简述 |  | | | | | | |
| 二  级  党  组  织  意  见 | 负责人签名： （党组织盖章）  年 月 日 | | | | | | |