附件:

老党员和生活困难师生党员信息统计表

填报单位（盖章）： 日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **个人身份** | **困难原因（请详细说明）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：个人身份填“老党员”、“学生党员”、“教工党员”。