“成都荣誉工匠”疗休养需求表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| “成都荣誉工匠” 姓 名 |  | 联系电话 |  | |
| 疗休养参加人员  （请在方框内√） | ☐本人 ☐配偶 ☐子女（一名） | | | |
| 清真饮食需求  （请在方框内打√） | * 需要清真食品 ☐不需要清真食品 | | | |
| 预计疗休养时间段  （请在方框内打√， 并填写日期） | * 2022 年 3 月 日— 月 日 * 2022 年 8 月 日— 月 日 * 2022 年 9 月 日— 月 日 | | | |
| 疗休养方案选择  （请在方框内打√） | * 方案一 ☐方案二 ☐方案三 | | | |
|  | 本 人 签 名：  年 月 | | | 日 |

温馨提示：

1. “成都荣誉工匠”本人、配偶及子女（一名）五年内可每年在成都工会疗养院或定点疗养场所免费疗休养一周。
2. 请在预计参加疗休养时间之前5个工作日将本表电子版或影印件发送至

[421152806@qq.com](mailto:421152806@qq.com)（本表电子版可在成都市劳动和技能竞赛服务中心门户网站下载）,以便我们为您提供疗休养服务。