附件1：

**2017年浙江大学工会组织疗休养活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **手机号码** | **身份证号码** | **人员类型**  **（先进或临退）** | **拟选线路及批次** |
|  |  |  |  |  | 若为先进，  请注明称号 |  |

注：请填写好表格中的信息，由院（系）工会专人及时发送至lwflwf@zju.edu.cn。