**附件1：**

**北京师范大学**

**离退休教职工普通困难补助汇总表**

单位（印章）： 负责人签章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作证号** | **离、退休** | **申请困难补助原因** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

可以复制 年 月