附件3

2025年“金秋助学”活动基层单位公示报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位工会助学帮扶及公示情况说明 |  | | |
| 单位工会意 见 | （负责人意见及签名盖公章有效）  年 月 日 | | |
| 上级工会意 见 | （负责人意见及签名盖公章有效）  年 月 日 | | |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |

**说明：**

1.单位工会助学帮扶及公示情况说明栏填写本单位帮扶措施及公示情况；

2.附公示照片（须向全体职工公示不少于5个工作日）。