潍 坊 医 学 院 勤 工 助 学 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 学号 |  | 院（系）年级专业班级 |  |
| 宿舍 |  | 联系电话 |  |
| 建行卡号（学费卡） |  | 是否被认定为家庭经济困难学生 |  | 特困 | 困难 | 一般困难 |
|  |  |  |
| 其它信息 | 在校每月平均消费： 元学习成绩班级排名： / （名次/班级人数）综合测评班级排名： / （名次/班级人数）有何专业特长： |
| 曾在何处有勤工助学经历以及获得资助时间、等级、金额 |  |
| 可用于勤工助学的时间（请注明具体时间段） |  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
| 上午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚上 |  |  |  |  |  |  |  |
| 辅导员审核结果是否属实 |  辅导员（或班主任）： （签字） 年 月 日 |
| 所在院（系）意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 用工单位意 见 | 开始工作时间： （盖章） 年 月 日  |
| 特别提示 | 1.本人承诺保证所填写资料真实。2.保证遵守学校勤工助学有关规程和国家有关法规。3.应聘时携带该申请表和《学生证》。4.应聘上岗后该表由用工单位统一交至学生资助管理中心 |

申请人签名： 填表日期：