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：