**新乡医学院三全学院勤工助学学生申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 此部分内容由学生填写 | 姓名 |  | 性别 |  | 学号 |  | 部/班级/专业 |  |
| 所在寝室 |  | 座机 |  | 手机 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 特　长 |  |
| 申 请 书 |
| 此部分内容由老师填写 | 该生品德表现：（优秀、良好、一般、较差）该生学习成绩：（优秀、良好、一般、较差）该生家庭经济困难认定等级：（特困、困难、一般困难）辅导员推荐意见：辅导员签字： 月 日  |
| 书院意见 | 团总支书记签字：（盖 章） 年 年 月 日 |
| 管理部门意见 |  团学组织管理中心主管签字： （盖章） 年 年 月 日 |