**北京师范大学在职教职工特殊困难补助申请表**

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 参加  工作时间 |  |
| 工作  证号 |  | 民族 |  | 职称/  职务 |  | 联系  电话 |  |
| 岗位  性质 | 学校在职在编 / 学校聘任 / 部门聘任  （请在相应处划 “√ ”） | | | | | | |
| 家庭困难情况说明︵不够另加附页︶ |  | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 负责人（单位公章）： 年 月 日 | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 负责人（公章）： 年 月 日 | | | | | | |

注：校工会制