**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