**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