**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