附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 温州医科大学“勤工助学之星”推荐申请表 | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照 片 |
| 学号 |  | 学院 |  | 专业 |  |
| 在岗部门 |  | | | 联系方式 |  |
| 在岗工作起止时间 |  | | | | |
| 勤工助学经历及工作内容：：800—1000字（可另附页）      申请人签名：  日 期： | | | | | | |
| 曾获奖项： | | | | | | |
| 勤工助学岗位所在部门（或科室）推荐意见：    推荐老师签字（盖章）：  日 期： | | | | | | |
| **注：1.请用黑色钢笔或水笔填写；2.表格一式一份。** | | | | | | |