附件二：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 号 |  | 学 院 |  |
| 年级专业 |  | 联系方式 |  |
| 综合表现 | （另附） |
| 获奖情况 |  |
| 部门意见 |  签字/盖章： 年 月 日 |
| 学院（部）意见 |   签字/盖章： 年 月 日 |
| 学生处意见 |  签字/盖章： 年 月 日 |

苏州大学学生“勤助之星”申请表

 注：1、若勤助工作岗位设于学生所在院部，则“部门意见”无需填写

 2、本表一律打印或使用蓝色或黑色钢（水）笔填写

 苏州大学学生勤工助学办公室制