附件1

云南工商学院学生半工半读申请审批表

|  |
| --- |
| **学 生 信 息** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 专业 |  | 班级 |  |
| 联系电话 |  | QQ |  | E-mail |  |
| 家庭住址 |  | 邮编 |  |
| 家长姓名 |  | 与本人关系 |  | 联系电话 |  |
| 半工半读时间 | 自 年 月 日起 ～ 年 月 日止，共计 个月 |
| **半工半读单位信息** |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系部门 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 半工半读工作内容 |  |
| 半工半读详细地址 |  | 联系电话 |  |
| 申请理由 |  |
| 申请人声明 | 1. 本人自愿申请参加半工半读，熟知半工半读单位情况，且已与半工半读单位达成协议；2. 本人已年满十八周岁，无精神疾患，具有完全民事行为能力；3．本人承诺遵守学校关于半工半读的相关规定，能够自行处理好学业与工作、安全等系列问题，并能够对自己行为的结果负责；4．本人承诺完全遵守《半工半读协议》的所有条款；5．本人填写的上述信息完全属实。如有信息变更，本人会及时通知校方。本人愿承担因信息不实、信息变更未通知校方所造成的全部后果。本人签字：年 月 日  |
| 家长意见 | 签 字： （附身份证复印件）年 月 日 |
| 二级学院审核意见 |  签 字： 年 月 日 |
| 学生处审核意见 | （审核未受过纪律处分和无违法违纪行为）签 字： 年 月 日 |
| 考试中心审核意见 | （审核所有课程考核是否合格） 签 字： 年 月 日 |
| 就业中心审核意见 | （审核实习单位是否符合名企就业标准） 签 字： 年 月 日 |
| 财务处审核意见 | （审核是否交清学费、教材费及相关费用）签 字：年 月 日 |
| 分管副院长审批 | 签 字：年 月 日 |
| 教务处审核学籍科存档 | 签 字：年 月 日 |

注：此表一式三份，教务处学籍科、辅导员、学生本人各存一份。