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。