

附件 5

《厦门职工“求学圆梦”学历提升行动》补助申请表

20__（春、秋）第__学期

姓 名		性 别		学号	
身份证号			手机号		
工作单位			工会卡卡号		
专业层次	专科（ ） 本科（ ）		专业名称		
<p>本学期成绩（由办学点打印成绩，并加盖办学点公章）</p> <p style="text-align: center; margin-top: 100px;">学生本人签字：</p>					
<p>以上打印成绩属实！</p> <p style="text-align: center; margin-top: 50px;">（学校教务盖章）</p>					
<p style="text-align: right; margin-right: 50px;">（单位工会盖章）</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</p>					

备注：本表一式 3 份，基层工会、学校、厦门市总工会各执 1 份。