**南京医科大学勤工助学离岗申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 联系电话 |  |
| 所在岗位 |  |
| 工作时间 | 年 月—— 年 月 |
| 区域理事 |  |
| 退岗理由 | 签字： 日期： |
| 用工单位意见 | 签字： 日期： |
| 学院学工办意见 |  签字： 日期： |
| 资助管理中心意见 |  签字： 日期： |

注：离岗请提前一周联系指导老师并按要求申请。