**上饶师范学院（二级学院）勤工助学岗位考核表**

**二级学院(盖章)： 考核月份：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **班级** | **岗位** | **考核结果** | **银行卡号** | **开户行** | **考核人** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学管组长意见：****签名： 年 月 日** |  |
| **党委负责人意见：****签名： 年 月 日** |  |
| **行政负责人意见：****签名： 年 月 日** |  |

**注：此表于每月1-5日报送。**