

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		
本学期成绩（由办学点打印成绩，并加盖办学点公章）					
学生本人签字：					
以上打印成绩属实！					
（学校教务盖章）					
（单位工会盖章） 年 月 日					

备注：本表一式 3 份，基层工会、学校、厦门市总工会各执 1 份。