附件：

**河南中医药大学研究生“三助一辅”岗位设置申报表**

**部门名称： 填报人： 联系方式：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工作岗位** | **需求人数** | **岗位类型****（助研/助教/助管/学生辅导员）** | **岗位设置理由及工作内容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申报单位****意见** | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| **研工部****意见** |   负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| **备注** |  |