窗体顶端

附件 ：

**河南中医药大学研究生“三助一辅”岗位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 院部 |  | 专业 |  | 学号 |  |
| 申请岗位类型 | | 助教□ 助管□ | | 联系电话 | |  | |
| 申请  岗位  理由 | 申请人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 导师  意见 | 导师签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 所在院部意见 | 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 | | | | | | |