**温州大学瓯江学院毕业生助企复工复产申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  （本人手签） |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  |
| 二级学院 |  | 班 级 |  | 学 号 |  |
| 联系电话 |  | | 健康码 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 意向单位 |  | | | | |
| 家庭联系人 |  | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 家长意见 | 家长签名：  年 月 日 | | | | |
| 二级学院  意见 | 二级学院领导签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见 |  | | | | |

**备注：本表涉及的签字处电子签名有效**