附件 4

# 吉林省经济管理干部学院勤工助学考勤表

填表人：　　填表时间：

| 姓名 | | 岗位部门 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 学院 | | 年级、专业 | | 联系方式 | |

请根据个人实际工作时间，在下方的相应空格内填写**具体工作时间段：*(比如 8:00-10:00)***

| 日期 | 上午 | 下午 | 日期 | 上午 | 下午 | 日期 | 上午 | 下午 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | 11. | | | 21. | | |
| 2. | | | 12. | | | 22. | | |
| 3. | | | 13. | | | 23. | | |
| 4. | | | 14. | | | 24. | | |
| 5. | | | 15. | | | 25. | | |
| 6. | | | 16. | | | 26. | | |
| 7. | | | 17. | | | 27. | | |
| 8. | | | 18. | | | 28. | | |
| 9. | | | 19. | | | 29. | | |
| 10. | | | 20. | | | 30. | | |
| | | | | | | 31. | | |

| 月工作时间<br>总　计 | 小时 | 学生签名 | |
|---|---|---|---|
| 所在岗位部门考核意见 | 部门负责人签字　　公章 | | |
| 学生资助工作管理部门审核意见 | 部门负责人签字　　公章 | | |

填表说明：此表由岗位部门填写，根据本部门勤工助学学生的实际工作时间进行填写并汇总，于下个月 1 号将考勤表交至学生资助工作管理部门。