附件：

**江苏理工学院科研财务助理报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 院 |  | 班 级 |  |
| 学 号 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简介 |  |
| 学院意见 | 推荐教师（签名）：（学院盖章） |
| 本人承诺：我自愿报名担任学校的科研财务助理，积极参加相关培训，认真学习，掌握相关财务知识和科研经费管理制度，为学校的科研骨干教师提供热情、周到、细致的服务，至少服务一年时间，并接受相关管理部门的考核。签 名：日 期： |