

# 大理大学附属幼儿园保教费减免 审 批 表

申请人信息					
姓名		所在部门		联系电话	
性别		职工工号		身份证号码	
幼儿信息					
姓名		与申请人关系		一代 <input type="checkbox"/>	二代 <input type="checkbox"/>
性别		身份证号码			
申请人 承诺	本人签字：  年 月 日				
部门 审核	部门主要领导签字：  （加盖公章） 年 月 日				
幼儿园 审批					
说明	1. 减免费用按大理大学相关政策执行。 2. 此审批表汇总后提交学校人事处审核，申请人信息不实的将取消政策减免。 3. 以户口册复印件证明申请人与幼儿的亲属关系。				
备注					