附件3

北京语言大学教职工退出爱心互助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 入校时间 |  | 退休时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 职工号 |  |
| （退出前请认真阅读）： 根据《北京语言大学教职工爱心互助金管理办法》（试行）第五条中“加入自由，退出自由”的规定，本人申请退出学校爱心互助活动，请准予退出。（注：本人提交退出申请获批准后，学校财务处将停止从工资中扣除爱心互助费） |
| 申请人签字 |  | 申请日期 |  |
| 单位领导签字 |  | 经办人签字 |  |
| 管委会负责人签字 |  |