

研究生无固定工资收入认定表

(全日制研究生填报)

姓 名		学 号	
年 级		专 业	
学 院		录取类别	☐ 全日制非定向 ☐ 全日制定向
联系电话			
是否存在享受下列有固定工资收入情况			
A. 工资薪金收入。有纳税登记记录 B. 福利性收入。缴纳社会保险、养老保险、医疗保险（非在校生身份）等记录 C. 自主创业创收。在校外担任企业法人、各类企业工作人员，持有公司股份分红或领取薪酬 D. 其他。除上述情况外可被视为有固定收入的情况 ☐否 ☐是，存在_____情况			
申请人承诺： 本人承诺上述所填信息真实、有效，如有隐瞒、造假等情况，本人将承担相应法律责任和一切后果。 申请人签名：_____ _____年 _____月 _____日			
班级认定小组审核意见 经审核，班级认定小组建议认定：☐该生属于无固定工资收入； ☐该生不属于无固定工资收入。 认定工作组组长签字：_____ _____年 _____月 _____日			
院系认定工作组认定意见 经审核，院系认定工作组认定：☐该生属于无固定工资收入； ☐该生不属于无固定工资收入。 认定工作组组长签字：_____（单位公章） _____年 _____月 _____日			