# 研究生无固定工资收入认定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 年 级 |  | 专 业 |  |
| 培养单位 |  | 学位类别 | □博士 □硕士 |
| 学 制 |  | 录取类别 | □全日制非定向 □全日制定向 |
| 联系电话 |  | 本人档案  到校情况 | □已转入我校 □未转入我校 |
| **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、各类企业管理人员、职员，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 | | | |
| **培养单位认定工作组认定意见**  经审核，培养单位认定工作组认定：□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 | | | |
| **学校复核意见**  经校研究生奖励与资助领导小组复核，□同意培养单位审核意见；  □不同意培养单位审核意见，调整为  （单位公章） | | | |