

附件 3:

山东省免费师范毕业生违约申请表

编号:

姓 名		性别		生源地		本人 照 片
身份证号						
毕业学校						
专 业						
联系电话				电子邮箱		
应退还免费教育费用及违约金总额						
申请违约 理由	本人签字: _____ 年 月 日					
毕业或 任教学校 意见	(任教学校指履约期间免费师范毕业生所任教的学校) 负责人: _____ 联系电话: _____ 年 月 日 公章: _____					
任教学校 上级主管 部门意见	(限服务期间故意违约的填写) 负责人: _____ 联系电话: _____ 年 月 日 公章: _____					
省教育厅 意见	负责人: _____ 联系电话: _____ 年 月 日 公章: _____					
备注						

注: 1. 《山东省免费师范生违约申请表》一式四份, 违约办理完毕后分别交山东省教育厅、毕业学校(任教学校及其上级主管部门)各一份, 学生本人留存一份; 2. 山东省教育厅根据此表收取师范生免费教育经费及违约金, 并办理派遣手续。

主题词: 学生管理 免费师范生 就业 办法 通知