附件3

自愿放弃加入武汉工商学院“爱心互助会”声明

本人 （身份证号： ）已充分了解武汉工商学院“爱心互助基金”管理办法，有关“爱心互助会”会员的权利及义务，但出于个人原因，本人自愿放弃加入武汉工商学院“爱心互助会”。

 教职工本人签字：

 年 月 日