陕西省普通高校毕业生到省内艰苦边远地区

基层单位就业学费补偿申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | 出生  年月 | |  |
| 政治面貌 |  | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | |
| 入学时间 |  | | | 学制 | |  | | 毕业学校 | |  | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 学历 | |  | | 所学专业 | |  | | | | |
| 本人手机 |  | | | | | 备用联系手机（非本人） | | |  | | | | | |
| 家庭地址、电话 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 就业单位名称  （与公章名称一致） | | |  | | | | | | | | | | | |
| 就业单位详细地址、电话 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 在校期间实际缴纳学费金额（元） | |  | | | 在校期间获得助学贷款金额（元） | |  | | | | 申请补偿学费或助学贷款金额（元） | |  | |
| 毕业学校院（系）审核意见：  院（系）公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校就业工作部门审核意见：  部门公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校财务部门审核意见：  部门公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校资助部门审核意见：  部门公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校审核意见：  经办人： 手机：  学校公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 就业满3年后，就业单位审核意见：  该同志自 年 月 日至 年 月 日在我单位工作，同意该同志按照政策规定申请学费补偿。  经办人： 联系电话：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 县级人社部门或就业单位上级主管部门、招录招聘实施单位审核意见：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 县级学生资助管理部门审核意见：  经审核，同意该同志按照政策规定申请基层就业学费补偿 元。  经办人： 联系电话：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

陕西省普通高校毕业生到省内艰苦边远地区基层单位就业

学费补偿明细表

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 毕业院校 | 毕业时间 | 学历 | 就业单位 | 入职时间 | 手机 | 补偿金额 | 银行卡号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话：

经审核， 年度我辖区符合基层单位就业学费补偿人数共计 人，补偿金额共计 元。

年 月 日