|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  **毕业生求职创业补贴申请表** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 曾用名 | |  | | 出生年月 | | |  | | 性别 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 现家庭住址 | |  | | | | | | | | | | |
| 就读学校 |  | | | | | | | 所学专业 | | |  | | | |
| 入学年月 |  | | 应毕业年月 | |  | | 填写本表时间 | | | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 本人开户银行 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行账号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 人员类别  （请在对应栏目填“是”） | | 低保家庭毕业生 | | | | |  | | | 享受低保最新起始时间 | | | |  |
| 身有残疾的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 获得国家助学贷款的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 建档立卡贫困家庭的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 贫困残疾人家庭的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 特困人员中的毕业生 | | | | |  | | | | | | | |
| 本人承诺以上信息全部属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  **本人签名：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **学生所在院系**  **审查意见** | | **业务经办人:**  **负责人:**  （院系盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **学校就业主管部门审查意见** | | **业务经办人: 部门负责人:**  （学校就业主管部门盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |