附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **毕业生求职创业补贴申请表** | | | | | | | | | | | |
| 本人姓名 |  | | 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 | | |  | | | |
| 本人身份证号码 | |  | | | 本人手机号码 | | |  | | | |
| 本人开户银行 | |  | | | | | | | | | |
| 本人银行账号 | |  | | | | | | | | | |
| 人员类别 （请在对应栏目填“是”） | | 获得国家助学贷款毕业生 | | |  | | | | | | |
| 残疾毕业生 | | |  | | | | | | |
| 贫困残疾人家庭庭毕业生 | | |  | | | | | | |
| 建档立卡贫困家庭毕业生 | | |  | | | | | | |
| 特困人员毕业生 | | |  | | | | | | |
| 低保家庭毕业生 | | |  | | 享受低保最新起始时间 | | |  | |
| **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 | | | | | | | | | |
| 说 明 | 本表中的“本人姓名”、“曾用名”和审查人员姓名均须本人亲笔签名，其他内容可手写，也可打印。 | | | | | | | | | | |