附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **晋中市行政区域内毕业生求职创业补贴申请表** | | | | | | | | | |
| 学校（院系）: 学号 ： | | | | | | | | | |
| 学生基本 情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 |  |  | |
| 生源地 |  | | 出生年月 | |  | |
| 专 业 |  | | 培养方式 | |  | |
| 入学时间 |  | | 毕业时间 | |  | |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | 毕业就业地 | |  | |
| 家庭基本 情况 | 家庭人口 |  | | 人均收入 | | 元／月 | | | |
| 姓 名 | 关系 | 工作单位 | 月均收入 | | 联系方式 | | | 是否残疾 |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
| 求职意向 | 是否就业 | 如未就业，是否申请参加就业见习 □ | | | | | | | |
| 求职意向： |  | | | | | | | |
| 学生申请 | 城乡低保家庭□ 农村建档立卡贫困家庭□ 残疾家庭高校毕业生□ 特困人员高校毕业生 □  获得国家助学贷款的年度高校毕业生□ 残疾高校毕业生□ 湖北籍高校毕业生□（有“□”用“√”标注） | | | | | | | | |
| ……… 特申请求职补贴，请予以批准。    申请人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学生申明 | 我申明：上述内容所填情况完全属实。    申明人： 年 月 日 | | | | | | | | |
|
| 所在学校院系意见 |
| 负责人（签字）：  院（系）公章  年 月 日 | | | | 学校公章  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |
|
| 注：1、请申请人如实填写，如发现有与实际情况不符者取消申请资格，追究相关审核人责任。 | | | | | | | | | |
| 2、本表一式两份、学校留存一份。 | | | | | | | | | |
| 3、晋中市人社局监督电话：0351-3075639 | | | | | | | | | |