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 |