附件1

浙江省高校毕业生求职补贴申请表

学校（院系）： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 彩色一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生 源 地 |  | 专 业 |  |
| 移动电话 |  | QQ |  |
| 电子邮箱 |   |
| 银行账号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开户行 |  |
| 就业去向 |  |
| 困难类型 | □城乡低保家庭 □残疾人 □孤儿 |
| 学生申请 | 本人申报情况属实**，**申请领取求职补贴，请予批准。申请人（签字）： 年 月 日 |
| 所在学校意见 |  该生填报情况属实，经公示无异议，同意上报。 学校公章 年 月 日 |
| 职能部门联审 | 人力资源社会保障部门意见 盖 章年 月 日 | 教育部门意见盖 章 年 月 日 | 财政部门意见 盖 章年 月 日 |

备注：证明材料附后。