附件4

四川省省属高校毕业生艰苦边远地区

基层单位就业学费奖补申请表

（此表须在线生成）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 最后学历 |  | 实际学制（年） |  | 学历明细 |  |
| 就业地 | 市（州） 县（市、区） 乡（镇） |
| 就业单位全称(填写至“法人单位”一级) |  | 工作岗位 |  |
| 单位详细地址（具体到门牌号，下同） |  | 办公室电话 |  |
| 上一级主管部门全称 |  | 办公室电话 |  |
| 服务时间 |  | 年度考核等 次 |  |
| 就业单位全称(填写至“法人单位”一级) |  | 工作岗位 |  |
| 单位详细地址 |  | 办公室电话 |  |
| 上一级主管部门全称 |  | 办公室电话 |  |
| 服务时间 |  | 年度考核等 次 |  |
| 本人联系电话 |  | 本人银行卡号及开户行 |  |
| 在校期间应交纳学费 |  | 已享受的学费补偿或学费减免政策 |  | 已享受的学费补偿或学费减免金额 |  |
| 欠缴学费 |  | 在校期间实际缴纳学费 |  |
| 国家助学贷款本金 |  | 国家助学贷款利息 |  |
| 已归还数 |  | 贷款余额 |  |
| 申请学费奖补 |  | 用于偿还国家助学贷款 |  |
| 补缴学费 |  | 发给本人 |  |
| 我承诺所提供的上述信息真实、准确，并愿意承担由于以上信息虚假或错漏带来的一切责任和后果。申请人（手写签名）： 时间： |