附件3

汕头市求职创业补贴人员花名册

（ 2023）年

申请单位名称（盖章）：学院公章

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **学号** | **学院** | **专业** | **学历** | **性别** | **家庭地址** | **身份证**  **号码** | **情形（请填代码）** | **证件类型** | | | **获得国家**  **助学贷款**  **合同编号** | **开户行（具体到支行全称）** | **银行**  **账号** | **联系**  **电话** | **备注** |
| **证件**  **名称** | **证件**  **号码** | **发证**  **单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 共补贴 人， 元。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

负责人： 填表人 ： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

注：“情形包括”栏目请填写：1.低保家庭成员，2.残疾人家庭成员，3.脱贫人口家庭成员，4.特困职工家庭成员，5.特困人员，6.残疾人，7.曾获得国家助学贷款。“证件名称”栏目请填写：城乡低保证、残疾人证、脱贫人口证、特困职工证、特困人员救助供养证；获得国家助学贷款的可不必填写“证件名称”、“证件号码”、“核发机关”栏。