

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

个人基本信息					
姓名		性别		身份证号码	
本人联系电话		最后学历 (全日制)		毕业院校	
毕业时间 (年月)		实际学制(年)		学历明细	
现工作单位名称 (申请时)				现工作单位 联系电话 (申请时)	
学习 工作 简历 (从接受高等教育填起)					
以下为学费奖补申请信息					
第一次就业(3年服务期内)					
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)				上一级主管 部门全称	
同志,自 年 月 日起至 年 月 日在我单位 岗位工作,工作地点为 (具体到门牌号), (期间: 年 月 日起至 年 月 日借调(单位名称) ,工作地点为),年度考核情况为: 年为 , 年为 , 年为 。上述证明意见属实,我愿为上述意见的真实性和准确性承担一切纪律后果和法律责任。 证明人(请用正楷书写): 证明人职务(请用正楷书写): 证明人办公室电话号码(请用正楷书写): 单位(公章): 年 月 日					

第二次就业（3年服务期内正常调动）			
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）		上一级主管 部门全称	
同志，自 年 月 日起至 年 月 日在我单位 岗位工作，工作地点为（具体到门牌号），（期间： 年 月 日起至 年 月 日借调（单位名称），工作地点为 ），年度考核情况为： 年为 ， 年为 ， 年为 。上述证明意见属实，我愿为上述意见的真实性和准确性承担一切纪律后果和法律责任。 证明人（请用正楷书写）： 证明人职务（请用正楷书写）： 证明人办公室电话号码（请用正楷书写）： 单位（公章）： 年 月 日			
第三次就业（3年服务期内正常调动）			
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）		上一级主管 部门全称	
同志，自 年 月 日起至 年 月 日在我单位 岗位工作，工作地点为（具体到门牌号），（期间： 年 月 日起至 年 月 日借调（单位名称），工作地点为 ），年度考核情况为： 年为 ， 年为 ， 年为 。上述证明意见属实，我愿为上述意见的真实性和准确性承担一切纪律后果和法律责任。 证明人（请用正楷书写）： 证明人职务（请用正楷书写）： 证明人办公室电话号码（请用正楷书写）： 单位（公章）： 年 月 日			
我承诺所提供的上述信息真实、准确，未享受相关学费补偿国家助学贷款代偿政策，未享受公费师范生、医学定向生、深度贫困县高职（专科）技术技能人才免费定向培养计划等免除学费政策，本人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）： 填表日期：			

注：此表通过四川省基层就业学费奖补在线申请系统在线填写打印，手写签字后上传系统“个人申请表”栏。