

附件7

## 2025 年四川省省属高校毕业生艰苦边远地区基层单位 就业学费奖补市（州）终审通过名单

市（州）教育局：（盖章）

填报人：

联系电话：

填报时间：

序号	市（州） 名称	县(市、 区)名称	乡镇 名称	姓 名	身份证号	毕业学校	毕业 年度	最后 学历	就业单位全称	就业时间 (年月)	工作 岗位	申请学费奖补				备注		
												合计 (元)	其 中					
													归 还 贷 款 (元)	补 缴 学 费 (元)	发 给 本 人 (元)			