附件2

低保家庭毕业生求职创业补贴申请明细表（ 2018 届）

学院名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 学历 | 学号 | 专业班级 | 联系电话 | 身份证号 | 毕业生类型 | 低保家庭类型 | 低保家庭发放单位 | 备注 | 银行卡号 |
| 高级工班 | 预备技师班 | 特殊教育类 | 城镇 | 农村 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学院负责人： 填表人： 电话： 日期：

备注：普通高校类不填写毕业生类型栏，技工院校或特殊教育院校需分类填写情况。