附件3

# _____（学院）2022 届毕业生求

学院名称（印章）：

| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 学号 | 专业 | 联系电话 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

# 职创业补贴汇总表（学校填写）

填报人：　　联系电话：

| 补贴对象类别 | 开户银行 | | 备注 |
|---|---|---|---|
| | 开户行 | 账号 | |
| 身患残疾 | | | |
| 获得过国家助学贷款 | | | |
| 来自贫困残疾人家庭 | | | |
| 来自脱贫家庭（原建档立卡贫困家庭） | | | |
| 来自享受城乡居民最低生活保障家庭 | | | |
| 属于特困人员（孤儿） | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |