陕西省普通高校毕业生到省内艰苦边远地区

基层单位就业学费补偿申请表

**（20 年毕业第 年申请）**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | 出生  年月 | |  |
| 政治面貌 |  | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | | |
| 入学时间 |  | | | 学制 | |  | | 毕业学校 | | |  | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 学历 | |  | | 所学专业 | | |  | | | | |
| 本人手机 |  | | | | | 备用联系手机（非本人） | | | |  | | | | | |
| 家庭地址、电话 | | |  | | | | | | 补偿  方式 | | 🞎新入职 🞎服务满1年不满3年  🞎服务满3年 | | | | |
| 就业单位名称  （与公章名称一致） | | |  | | | | | | 就业服务时间 | | 年 月 日— 年 月 日  （共 月） | | | | |
| 就业单位详细地址、电话 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 在校期间实际缴纳学费金额（元） | |  | | | 在校期间获得助学贷款金额（元） | |  | | | | | 申请补偿学费或助学贷款金额（元） | |  | |
| 毕业学校院（系）审核意见：  该生属于全日制普通高校毕业生，非定向、委培生，学籍学历信息属实。  经办人： 联系电话：  院（系）公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校就业工作部门审核意见：  该生属于应届毕业当年就业，与 单位签约 年，情况属实。  经办人： 联系电话：  部门公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校财务部门审核意见：  该生在校期间（正常学制）实际缴纳学费（扣除减免学费）： 学年 元， 学年 元， 学年 元， 学年 元， 学年 元，共计 元（小写） 元（大写）。  经办人： 联系电话：  部门公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校资助部门审核意见：  该生在校期间 是 / 否 享受减免学费政策，减免 元（小写） 元（大写），所填助学贷款金额属实。  经办人： 联系电话：  部门公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校审核意见：  经审核，情况属实，符合补偿条件，同意申报。  经办人： 手机：  学校公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就业单位审核意见：  该同志自 年 月 日至 年 月 日在我单位工作，签约服务期 年，截止目前，我单位为其连续缴纳社保 月。同意该同志按照政策规定申请学费补偿。  经办人： 联系电话：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县级人社部门或就业单位上级主管部门、招录招聘实施单位审核意见：  经办人： 联系电话：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县级学生资助管理部门审核意见：  经审核，该同志已申领基层就业学费补偿代偿 元，同意该同志按照政策规定本次申请基层就业学费补偿代偿 元。  经办人： 联系电话：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：已申请过毕业当年或工作未满三年学费补偿代偿的，无需毕业学校有关部门审核意见