晋中市新引进急需紧缺专业高校毕业生补贴申请花名表

申报单位（盖章）： 　 　 　 　 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用人单位 | 姓名 | 身份证号 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 所学专业 | 毕业时间 | 是否“双一流”或世界前200 | 户籍所在地 | 是否首次申领 | 来晋中缴纳养老保险起缴时间 | 生活补贴已领月数 | 生活补贴申请月数 | 生活补贴申请金额(万元) | 学费补贴申请金额(万元) | 申请总金额(万元) | 备 注 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
| 总计　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |

填表人： 联系方式：