附件1

成都市困难毕业生一次性求职创业补贴

申请表

所在院校名称 成都大学 所在院系 基础医学院

姓名 性别 民 族

生源地 省市区（县 ） 学历 专业

联系电话 入学时间 毕业年度

身份证号码

社会保障卡开户银行名称：

社会保障卡银行卡号：

**（注：须正确填写毕业生本人开通金融功能的社会保障卡的银行卡号）**

补贴申报类型（只需要填写一类即可，有贷款的尽量选贷款类，填写后将红色字体删除）

☐低保家庭毕业生☐零就业家庭毕业生☐防止返贫监测对象家庭毕业生

☐特困人员中的毕业生 ☐残疾毕业生 ☐获得国家助学贷款毕业生

**本人自愿申请领取求职补贴，并承诺提供的申请材料真实无误。**

☐院校协助提供 （信息来源：学生资助管理系统）

☐自主提供 （户籍地或生源地主管部门出具）

申请学生本人（签名）：

我校按照求职补贴相关文件规定，结合申报学生在校实际情况、学生资助管理系统有关信息及学生申请材料进行审查，该生为我校在校应届毕业生，提供的申请材料符合申请条件和文件规定，经公示无异议。同意申报。

☐资助管理系统导出名单列表（信息来源：学生资助管理系统）

☐申报学生户籍地或生源地主管部门出具且公示无异议。

院校学生管理部门（签章）：

备注：

**背部页面：请申请学生复印本人身份证正反面。**