

附件3

宁夏高校毕业生基层就业国家资助在职在岗情况调查表

姓名		性别		毕业院校	
毕业时间	年	资助类型		<input type="checkbox"/> 学费补偿 <input type="checkbox"/> 国家助学贷款补偿	
本人联系电话			身份证号码		
现工作单位名称					
现工作地址					
现工作岗位					
工作单位意见		以上所述情况属实，同志从_____年____月____日起一直在本单位工作。 经办人签字：_____ 联系电话：_____ 单位公章：_____ 年 月 日			
工作变动情况说明 (如工作单位无变化则不需填写)					
高校或县资助管理部门审查意见		(确定在职在岗情况是否属实，是否给予补偿资格) 经办人签字：_____ 联系电话：_____ 单位公章：_____ 年 月 日			