附件1

大连市高校毕业生一次性求职创业补贴申请表

学校（院系）： 毕业时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | 贴一寸  免冠照片 |
| 生 源 地 |  | | 学 历 | |  | | |
| 专 业 |  | | 移动电话 | |  | | |
| 身份证号码 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 家 庭 地 址 |  | | | | | | |
| 补贴类型 |  | | | | | | | |
| 证件  发放单位 |  | | | 证件编号 | |  | | |
| 学生诚信承诺 | 本人保证以上填报内容真实有效，同时承诺截至申请之日本人有就业创业意愿并积极求职创业。（请手抄以上内容）  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在学校意见 | 经审核，该生填报情况属实，符合一次性求职创业补贴条件，经公示无异议，同意上报。  (公示期为 月 日至 月 日)  经办人（签字）： 负责人（签字）：  学校公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 地区人社部门意见 | 经审核，该申请人符合一次性求职创业补贴条件，同意申领求职创业补贴。  经办人（签字）： 负责人（签字）： 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | |

监督电话：

学校经办部门电话：

市高校毕业生就业服务中心：0411-39997617