**基层就业学费补偿/国家助学贷款代偿学生在职在岗情况表**

**填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **毕业时间** | **年 月 日** |
| **毕业院系** |  | | | | | **专业年级** |  |
| **身份证号** |  | | | | | **贷款**  **合同号** |  |
| **家庭电话** |  | | | | | **本人手机** |  |
| **QQ** |  | | | | | **银行卡号** |  |
| **家庭地址** |  | | | | | **家庭邮编** |  |
| **已签订的服务年限** | **年** | | | | | **现在工作是第几年** | **第 年** |
| **现在工作单位名称** | **（具体到乡镇等基层单位）** | | | | | **现在工作单位地址** |  |
| **现在工作单位邮编** |  | | | | | **单位人事部门电话** |  |
| **基层单位领导姓名** |  | | | | | **基层单位领导电话** |  |
| **代偿项目** | **代偿学费 □ / 代偿贷款 □** | | | | | | |
| **毕业生在职在岗情况简述：**  **本人签字（按手印）：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **所在基层工作单位审核意见：**  **领导签字（单位公章）：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **上级主管单位人事部门审核意见：**  **领导签字（单位公章）：**  **年 月 日** | | | | | | | |

注：所有获得代偿资格的学生，需在就业后连续三年填写本表。若因学生未按时报送此材料而导致失去代偿资格的，由学生本人负责。