附件2

三明市新招收高校毕业生生活补助申请汇总表

单位（盖章） 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **毕业院校、专业** | **最高****学历** | **来明前工作单位及职务** | **来明后工作单位及职务** | **合同签订起止日期** | **是否缴纳一年的社会保险** | **享受补助金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受理窗口初审意见 | （盖章）年 月 日 | 市人社局复核意见 | （盖章）年 月 日 | 市委人才办审定意见 | （盖章）年 月 日 |

注：本表一式二份（受理窗口留存一份）