附件3

**宁波市企业人员攻读研究生学费补贴申报表二**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（一寸） |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 健康状况 |  | 婚 否 |  | 职务职称 |  |
| 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 工作单位、岗位 |  | 社保关系所在地 |  |
| 联系地址 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号码 |  |
| 入学年月 |  | 在读学校、专业及学位（硕/博） |  |
| 学习工作经历 |  |

|  |
| --- |
| 企业社保缴费记录粘贴处： |
| 所在单位推荐意见：    盖 章 年 月 日 |
| 社保关系所在地人社部门审查意见：   盖 章 年 月 日 |
| 市人力社保局审核意见：  盖 章 年 月 日 |