**连山壮族瑶族自治县教育系统研究生学历补助申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生  年月 | | |  | 政治面貌 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | 现职称  等级 | | |  | | |
| 最高学历及学位 |  | | 毕业院校 | |  | | | | | |
| 专 业 |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 取得研究生学历、学位时间 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 合同期限 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | 主管  部门 |  | |
| 银行账号 |  | | | | 开户行 |  | | | | |
| 申请人  承诺 | 本人承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一切责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | 县人社局意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 县委组织部意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | 县委人才工作领导小组办公室  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |