陕西省普通高校毕业生到省内艰苦边远地区基层单位就业学费补偿明细表

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 毕业院校 | 毕业时间 | 学历 | 就业单位 | 入职时间 | 手机 | 补偿金额 | 银行卡号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话：

经审核， 年度我辖区符合基层单位就业学费补偿人数共计 人，补偿金额共计 元。