附件5

**广东骏贤集团“毕业生就业补助”申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 政治面貌 |  | | 一寸  免冠  彩色  （近照） |
| 出生年月 |  | 性别 |  | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 开户行 |  | 银行账号 | |  | |
| 个人情况说明：（**手写**不少于五百字并签名，请另附页） | | | | | |
| 骏贤集团意见 | 盖章： 年 月 日 | | | | |
| 江门市教育局  意 见 | 盖章： 年 月 日 | | | | |

备注：此表双面打印，一式一份