附件3

江门市退役士兵职业技能培训资金学生名单

（申请学年度： ）

填报单位： 经办人： 联系电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户籍所在地 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 出生日期 | 入读学校 | 入学时间 | 是否首次申请 | 首次申请年度 | 本次申请金额 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.户籍属同一行政区域的申请人制成一张表；

2.申请资金补贴年度相同的申请人制成一张表；

 3.首次申请的学生需附退役士兵的身份证（正、反面）及退伍证，录取通知书复印件，申请年度在校证明或花名册（盖公章原件）