附件3

XX学院2019届困难毕业生一次性求职补贴人员花名册（XX人）

申请学院（盖章）：							填表时间：	
序号	姓名	学号	学历	毕业生类别	身份证号码	开户银行	银行账号	联系电话
1	王XX	150203020079	专科/本科	低保家庭	362429--------0027	建行南昌xx支行	621700------7786670	157----5437

注：excel制表，毕业生类别为：①低保家庭；②残疾毕业生；③国家助学贷款；④贫困残疾人家庭；⑤建档立卡贫困家庭；⑥特困人员