附件3

## 2021年浙江省“农民工学历与能力提升行动”

## 学历提升补助申领表（样表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位上级工会 |  | | | | 请使用本人清晰照片（必贴） |
| 姓名 |  | 性别 | |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 联系邮箱 |  | | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | 工作单位性质 |  | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 工作岗位 |  | |
| 先进荣誉称号 | （劳模、五一劳动奖章获得者、企业先进工作者、学习成绩优秀等） | | | | |
| 报读院校 |  | 学历类别 | |  | |
| 层次 |  | 专业 | |  | |
| 入学通知书日期 |  | 入学通知书编码 | |  | |
| 入学时间 |  | | | | |
| 本人银行卡账号 |  | 持卡人姓名 | |  | |
| 开户行 |  | 开户支行 | |  | |
| 承诺人声明 | 本人承诺以上所有信息真实有效，且可以作为审查依据，若失实愿意承担法律责任。  本人签名（手写）： 年 月 日 | | | | |
| 所在单位工会  审核 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司在省内成立了工会并已缴交工会经费，经核查 是我单位工会会员，为车间主任及以下一线职工，与我单位签订一年以上劳动合同（以发文中申报的截止时间为期），以上填写信息真实有效。  单位工会盖章：  经办人： 联系电话： 年 月 日 | | | | |
| 特别声明： | 1、申请表上的所有手写空白处都要填写完整，不能留空（包括职工手写签名，工会经办人姓名、电话等）。 2、申领表须盖职工所在单位工会公章。 | | | | |