附件1

高校实习引荐奖励申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请院校 |  |
| 申请奖励人数 |  | 实习用人单位数量 |  |
| 引荐教师数量 |  | 申请补贴金额 |   |
| 高校银行账户名称 |  |
| 高校开户银行 |  |
| 高校银行账号 |  |
| 申请高校承诺 | 本校对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 经办人： 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心初审 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |

附件2

高校实习引荐奖励名单花名册

 申请奖励高校： （盖章）

实习用人单位： （盖章） 日期： 　年　 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 引荐教师 | 授课专业 | 学生姓名 | 身份证号码 | 性别 | 院系及专业 | 实习开始时间 | 实习结束时间 | 学生联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

高校就业创业促进奖励申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请院校 |  |
| 申请奖励人数 |  | 引荐教师数量 |  |
| 其中：促进就业人数 |  | 申请补贴金额 |   |
| 促进创业人数 |  |
| 高校银行账户名称 |  |
| 高校开户银行 |  |
| 高校银行账号 |  |
| 申请高校承诺 | 本校对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 经办人： 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心初审 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |

附件4

高校促进就业创业奖励名单花名册

 申请奖励高校： （盖章） 日期： 　 年　 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 引荐教师 | 授课专业 | 学生姓名 | 身份证号码 | 性别 | 毕业院系及专业 | 工作状态 | 就业或创业单位 | 在石首次工作时间 | 学生联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：“工作状态”栏填写“就业”或“创业”。**

附件5

高校就业创业指导活动开展备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报院校 |  |
| 活动名称 |  |
| 活动内容简要描述 |  |
| 活动时间 |  | 规模人数 |   |
| 活动地点 |  |
| 指导活动主讲人 |  | 主讲人工作单位及职务 |  |
| 参与活动学生涉及专业 |  |
| 高校联系人 |  | 联系电话 |  |
| 报备高校承诺 | 本校对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 经办人： 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |

附件6

高校就业创业指导活动补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请院校 |  |
| 活动名称 |  |
| 活动时间 |  | 参加人数 |   |
| 活动地点 |  |
| 高校联系人 |  | 联系电话 |  |
| 高校银行账户名称 |  |
| 高校开户银行 |  |
| 高校银行账号 |  |
| 申请高校承诺 | 本校对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 经办人： 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |

附件7

高校举办招聘活动备案表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报院校 |  |
| 活动名称 |  |
| 活动形式 | □线上招聘 □线下招聘 | 预计参加学生人数 |  |
| 活动时间 |  | 本市用人单位参加数量 |  |
| 活动地点 |  |
| 高校联系人 |  | 联系电话 |  |
| 报备高校承诺 | 本校对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 经办人： 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |

附件8

高校举办招聘活动补助申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请院校 |  |
| 活动名称 |  |
| 活动时间 |  | 本市用人单位参加数量 |   |
| 活动地点 |  |
| 高校联系人 |  | 联系电话 |  |
| 高校银行账户名称 |  |
| 高校开户银行 |  |
| 高校银行账号 |  |
| 申请高校承诺 | 本校对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 经办人： 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |

附件9

高校举办招聘活动企业花名册

 申请奖励高校： （盖章） 日期： 　 年　 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 提供岗位名称 | 需求人数 | 当日达成就业意向人数 | 企业联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件10

一次性社会实践补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 就读学校 | □闽南理工学院□泉州海洋职业学院□泉州纺织服装职业学院□其他 |
| 所在院系及专业 |  | 联系电话 |  |
| 实践时段 | □寒假 □暑假 | 实践时间 | 年 月 日- 年 月 日（共 天） |
| 参与社会实践单位 |  | 实践岗位 |  |
| 个人银行卡账号 |  | 开户银行 |  |
| 申请人承诺 | 本人对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 申请人签名： 年 月 日 |
| 社会实践单位意见 | 该学生在我单位圆满完成该次假期社会实践，准予认定，本单位对该情况真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。 （单位盖章） 年 月 日 |
| 所在高校意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |

附件11

创业场地租金补贴申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  |
| 创业地址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 工商营业执照注册地 |  | 注册日期 |  |
| 社会信用代码 |  | 银行账号及开户行 |  |
| 场地年租金 |  | 申请场地租金补贴总额 |  |
| 毕业院校 | □闽南理工学院 □泉州海洋职业学院 □泉州纺织服装职业学院 □本地生源其他院校毕业生 |
| 申请人承诺 | 本人对所填信息和所提供的材料真实性负责，如有弄虚作假愿负法律责任。  申请人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心意见 |   （单位盖章） 年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局意见 |  （单位盖章）年 月 日 |

附件12

人力资源服务机构引进毕业生奖励申请表

|  |
| --- |
| 申请单位基本信息 |
| 机构 | 机构名称 |  |
| 人力资源服务许可证号 |  |
| 联系人姓名及职务 |  | 联系方式 |  |
| 注册地址 |  |
| 引进人数 |   | 申请金额 |  |
| 申请单位银行账号 | 户名 |  |
| 开户行 |  |
| 银行账号 |  |
| 申报机构承诺 |  本单位声明，本表所填内容及所提交的资料完全真实、合法有效，如有虚假，取消补贴资格，退回补贴资金，并承担相应法律责任。（申报对象盖章） 年 月 日 |
| 引进毕业生接收企业核实意见 | 本单位声明，附件13所列引进毕业生确系申请对象引进的,如有虚假，本单位愿承担相关责任。（单位签章）年 月 日 |
| 市人力资源公共服务中心初审意见 | （单位签章）年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 | （单位签章）年 月 日 |

附件13

人力资源服务机构引进毕业生奖励花名册

组织引进毕业生机构（盖章） 接收企业（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 户籍地 | 录用日期 | 劳动合同期限 | 社会保险缴交时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“户籍地”填写至乡镇一级。

2.“社会保险缴交时间”以城镇职工养老保险缴交时间为准。