**附件7**

**学费和国家助学贷款代偿资助学生**

**在职在岗情况调查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **毕业时间** | **年 月** |
| **学院** |  | | | **专业** |  |
| **学号** |  | | | **联系电话** |  |
| **签订的服务年限** |  | | | **目前在岗年限** |  |
| **就业单位名称** |  | | | **单位地址** | 省(市、区) 市  (县、区) （镇，乡） |
| **实际工作单位名称** |  | | | **实际工作地点** | 省(市、区) 市  (县、区) （镇，乡） |
| **实际工作单位证明人** |  | | | **联系电话** |  |
| 本人现从事 工作，工作性质为 ，本人承诺如工作发生变更将及时通知学校。  **签字：**  **年 月 日** | | | | | |
| **实际工作单位审核意见：**  **证明人（单位公章）：**  **年 月 日** | | | | | |

**填报说明：**

**1、请同学在4月1日----5月20日按时寄送，其余时间寄送无效。**

**2、签字必须是学生本人亲笔手写，不能打印。**

**3、请证明人如实审核学生工作信息，签名确认，并加盖单位公章。**