附件1

技工院校校级学生资助管理机构信息表

填报学校名称（加盖公章）： 时间：2024年 月 日

|  |
| --- |
| 本校学生资助管理机构名称： |
| 构成 | 姓名 | 职务 | 所在科室 | 主要资助管理职责（分工） | 固定电话 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　... |  |  |  |  |  |  |

（注：请各市属技工院校将本表报所属上级人社主管部门，省属校的本表直接报省资助办）

附件2

设区市级技工院校学生资助管理机构信息表

填报单位： 市人力资源和社会保障局（加盖公章） 时间：2024年 月 日

|  |
| --- |
| 本市技工院校学生资助管理机构名称：  |
| 构成 | 姓名 | 职务 | 所在科室 | 主要资助管理职责（分工） | 固定电话 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　... |  |  |  |  |  |  |

（注：请各设区市局将本市各技工院校的附件1与本表一并报省资助办）