附件5

2024年四川省省属高校毕业生艰苦边远地区基层单位就业

学费奖补高校审核情况记载表

学校名称（盖章）： 填报人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 姓 名 | 身份证号 | 毕业时间 | 最后学历 | 实际  学制  (年) | 是否全日制 | 学费标准（元/年） | 在校期间应缴学费（元） | 已享受的学费补偿或学费减免政策 | 已享受的学费补偿或学费减免金额（元） | 在校期间实缴学费（元） | 国家助学贷款情况 | | | | | 备注 |
| 贷款  本金（元） | 贷款利息（元） | 已归  还数（元） | 贷款  余额（元） | 贷款经办银行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |