附件3

2017年困难职工子女高校就学情况统计表（省内高校本科）

**单位: (公章) 填报人: 联系电话:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** | **性别** | **出生年月** | **就读院校** | **就读专业、年级** | **学制** | **困难职工姓名** | **工作单位** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1、统计信息请按相同“就读院校”进行归纳整理（不含入学新生和应届毕业生）。**

**2、此表用A4纸输出一份，每页加盖公章，并将电子版用U盘拷贝，请务必于8月24前报送到省直机关工会。**