附件2

浙江大学工程师学院台州定向培养研究生补贴申报表（非全日制定向研究生）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片  （一寸） |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 专业 |  | 入学时间 |  | 毕业时间 | （未毕业  可不填） |
| 企业导师/导师单位 | |  | | 校内导师/联系电话 |  | |
| 工作单位 | |  | | 职务职称 |  | |
| 在台工作时间 | |  | | 社保关系所在地 |  | |
| 联系地址 | |  | | | | |
| 已申请补贴 | | ­\_\_\_\_\_万元 | | 拟申请补贴 | 2万元 | |
| 手机号码 | |  | | 身份证号码 |  | |
| 具体开户行  （请详细填写） | |  | | 银行卡号（请仔细核对） | （要求一类卡） | |
| 审核部门意见：  盖 章  年 月 日 | | | | | | |