附件3

“名校英才入冀”人员房租补助停发认定表

所在单位（盖章）： 主管部门（盖章）： 人社部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 毕业院校 | 学历 | 所学专业 | 毕业时间 | 始发时间  （起薪时间） | 停发时间 | 停发原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人（签字）： 联系电话： 填表时间： 年 月 日