学费和国家助学贷款代偿申请表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 政治面貌 | |  | 出生  年月 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | | |
| 毕业时间 |  | | | 已签定的服务年限 | | | | |  | | |
| 本人联系电话 |  | | | 电子邮件地址 | |  | | | | | |
| 家庭地址及邮编 | | |  | | | | | | | | |
| 就业单位名称 | | |  | | | | | | | | |
| 就业单位地址及邮编 | | |  | | | | | | | | |
| 就业单位联系电话 | | |  | |  | |  | | | | |
| 实际交纳学费金额 |  | | 贷款本息金额 | |  | | 申请代偿  金额 | | |  | |
| 院（系）审查意见：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校财务部门对实际交纳学费及获得国家助学贷款的审查意见：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校学生资助管理中心审查意见：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校审查意见：  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 全国学生资助管理中心审核意见：  经审核，同意办理代偿手续，最终核定代偿金额为人民币 元。  单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |