“上海外国语大学优秀女青年教师成才资助金”申请表

（家庭服务补贴）

 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 申请人所持中国工商银行卡卡号、开户行名称**（非信用卡）** | 银行卡号： |
| 开户行名称： |
| 所在部门党组织意见 | 校妇女工作委员会意见 |
| 签字盖章： 20 年 月 日 | 签字盖章：20 年 月 日 |
| 校妇工委审核、批准意见 |
| 同意资助该同志家庭服务补贴费 元（1年，从20 年月——20 年 月 ）  校妇工委领导签章 20 年 月 日 |

注：请附身份证（45周岁以下）、职称证书（正高）复印件。

“上海外国语大学优秀女青年教师成才资助金”申请表

（生育、哺育生活补贴）

 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  | 进校时间 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 家庭地址 |  | 孩子出生日期 |  |
| 申请人所持中国工商银行卡卡号、开户行名称**（非信用卡）** | 银行卡号： |
| 开户行名称： |
| 所在部门党组织意见 | 校妇女工作委员会意见 |
| 签字盖章： 20 年 月 日 | 签字盖章：20 年 月 日 |
| 校妇工委审核、批准意见 |
| 同意资助该同志生育、哺育补贴 元 校妇工委领导签章 20 年 月 日 |

注：⒈请附身份证（45周岁以下）、职称证书（副高以上）或博士学位证书及孩子出生医学证明等复印件；

⒉该补贴原则上生育后一年内可申报。