附件 1

合肥市在肥高校学生参保花名册

**单位名称：** **报送时间：** **填报人员：** **联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **证件类型** | **证件号码** | **员份** **人身** | **性别** | **出** **生** **日** **期** | **民族** | **手机号码** | **居** **住** **地** **址** | **参保** **日期** | **是否资** **助对象** | **备** **注** |
| 张三 | 居民身份证 （户口簿） | 34\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*00 | 大学生、资 助对象 | 男 | 1990-03-07 | 汉族 | 1501234\*\*\*\* |  | 2024-  01-01 | 是、否 | 老生、 新生、 毕业生 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |