|  |
| --- |
| **续领“金梧桐”计划资金申请表** |
| **单位名称：** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **毕业院校** |  | **学历** |  | **专业** |  |
| **毕业日期** |  | **联系方式** |  | **已领取次数** |  |
| **籍贯** | 　 |
| **单位意见** | 同志2020年度在职，同意申请续领。盖章20 年 月 日 |