附件3

湖南生物机电职业技术学院2024届优秀毕业生推荐名册

学院名称（盖章）： 主管单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间(只需填写两个主要奖项) | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：