附件1

“高校毕业生基层就业卓越奖学（教）金”推荐表

（高校毕业生）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | 照片  （证件照） |
| **籍 贯** |  | **出生年月** |  | | |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  | | |
| **推荐学校** |  | **毕业院系** |  | | |
| **学 历** |  | **学 位** |  | | |
| **现工作单位** |  | | | | | |
| **岗 位** |  | **职 务** |  | | | |
| **联系方式** | **手 机** |  | **办公电话** | | |  |
| **电子邮箱** |  | | | | |
| **地 址** |  | | | | |
| **事迹摘要**  **（第三人称，限300字）** |  | | | | | |
| **工作简历** |  | | | | | |
| **本人获得**  **重要荣誉**  **奖励**  **（限五项）** |  | | | | | |
| **本人签名** | 以上所填情况属实。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| **所在单位**  **推荐意见** | 主管领导签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **学校推荐**  **意见** | 主管校领导签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **省级高校毕业生就业部门推荐意见** | 主管领导签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |