毕业生自述	签名： 年　月　日		
学院意见	学院对学生在校期间德智体美劳诸方面的综合评价： 签章： 年　月　日		
学校意见	毕业生就业指导中心签章： 年　月　日		
地址	皖滁州市会峰西路 1 号（滁州学院行政楼 221 室）	邮编	239000
电话	0550-3512660	E-mail	abc660789@163.com

填表说明：

1、毕业生可以自己复制本表，但必须完全依照本表格式。
2、表内各项内容必须如实填写，学习成绩须经学院审核签章。
3、推荐表须经学校毕业生就业指导中心审核签章方为有效。

滁州学院
CHUZHOU UNIVERSITY

2020 届毕业生就业推荐表

姓　名：_____

专　业：_____

学　历：_____

电　话：_____

滁州学院毕业生就业指导中心制

姓名		性别		民族		照片
出生年月		籍贯		政治面貌		
学历学位				健康状况		
联系方式	通信地址					
	E-mail					
个人简历（从高中起）						
爱好特长						
职业资格证书						
外语及计算机水平						
获奖情况						
求职意向						

主 修 课 程 及 成 绩			
课　　程	成 绩	课　　程	成 绩
学院审核意见： 学院签章： 年　　月　　日			