附件

浙江省2020届优秀家庭经济困难毕业生就业

网络联合推荐表

学校名称： 联系人： 办公电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  |
| 生源地 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 求职意向 |  | | 意向就业城市 | |  |
| 技能证书 |  | | | | |
| 实践经历 |  | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | |
| 学校推荐理由 |  | | | | |
| 家庭困难或就业困难情况 | （此块内容仅作审核使用，不对外公开） | | | | |