附件4

湘潭市普通大中专院校

2020届优秀毕业生推荐表

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | | 培养方式 |  | 生源地 |  |
| 在校期间个人表现情况简述 |  | | | | | | | |
| 在校期间获奖情况(校级以上) |  | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 院（系）考察意见：  院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 院校推荐意见：  负责人（签名）： 院校盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市教育局审批意见：  负责人（签名） 公章  年 月 日 | | | | | | | | |