|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **景德镇学院毕业生就业推荐表补办申请表** | | | | | | | |
|  | | | | 受理时间： 年 月 日 | | | |
| 姓名 |  | 学历 |  | 学号 |  | 生源地 |  |
| 学院名称 |  | | 专业名称 |  | | 申请人联系电话 |  |
| 申请理由 | 本人如实填写上述内容，如有隐瞒、虚假的信息，本人愿意承担因隐瞒、虚假信息所产生的一切后果。  签名： 日期： | | | | | | |
| 学院意见 | 辅导员签名（盖章）：  日 期： | | | | | | |
|  | | | | | | | |