

就

学院名称（盖章）：

学院书记签字：

二级学院辅导员签字：

报送日期：

| 序号 | 核查对象姓名 | 是否就业 | 填报原就业单位或新就业单位名称 | 用人单位联系电话 |
|----|--------|------|-----------------|--------------|
| 1 | 张三 | 是 | 玉林市博白县公安局 | 155788967834 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

业统计核查表

二级学院副书记签字：

二级

仑 (在以下结论打钩, √)