

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				

统计核查表

二级学院副书记签字:

[illegible]

论（在以下结论打钩，√）

[illegible]