附件5

“高校毕业生基层就业卓越奖学(教)金”候选人汇总表(教师)

推荐单位： (单位盖章) 填表时间： 年 月 日

填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 推荐学校 | 性别 | 民族 | 身份证号 | 出生年月 | 学历 | 单位/职务 | 简要事迹(100字以内) | 是否完成无犯罪记录审核 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |