附件2

湘潭大学2019届创新创业

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 |  |
| 大学期间个人创新创业优秀事迹简述 |  | | | | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校推荐意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | |