|  |
| --- |
| **基本信息** |
| 学号\* |  | 姓名\* |  |
| 性别 |  | 培养方式 |  |
| 学制 |  | 专业 |  |
| 生源所在地(具体到区县) |  |
| **派遣信息** |
| 单位名称 |  | 报到证签往单位名称 |  |
| 报到证签往单位所在地 |  | 档案转递单位名称 |  |
| 档案转递单位地址 |  | 档案转递单位电话 |  |

**2017届毕业生就业方案修订申请表（第二次核对）**

注：（1）\*为必填项，其余信息中只需填写修改项。

 （2）第一次核对过程中部分毕业生提出的修改申请因不符合派遣规定或各省区要求而被拒绝，请不必重复申请。

（3）根据公安处户籍科要求，“户口签往地址”必须与报到证签往单位名称一致，故不再列入核对列表中。如单位有特殊要求的，毕业生可具体咨询公安处户籍科，并向户籍科提交相关证明。

 确认签名：

 个人手机：