附件1

2024届困难毕业生就业结对帮扶

谈心谈话记录表

学院：\*\*\*\*\*\*\*学院

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **毕业生信息** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **政治面貌** |  |
| **所学专业** |  | **所在班级** |  | **学 历** |  |
| **生源地区** |  | **就业困难类型** |  | **联系方式** |  |
| **帮扶人信息** | **姓 名** |  | **团内职务** |  | **联系方式** |  |
| **谈话次数** | **第 次谈话** | **谈话时间** |  | **谈话地点** |  |
| **谈话内容** |  | | | | | |
| **谈话结果** |  | | | | | |