附件2

定州市高校毕业生“三支一扶”计划报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 毕业时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业学校 |  | 专 业 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 家庭通信地址及电话 |  |
| 服务意向 | □支教 □支农 □支医 □扶贫 □水利 （限选一项） |
| 服务去向代码 |  | 是否服从调剂 |  |
| 个人学习工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 大学期间奖励处分 |  |
| 本人承诺 |  1、本人自愿参加高校毕业生“三支一扶”计划，保证本人相关信息真实。 2、本人将按照规定的时间及时前往服务地报到，并服从分配。 3、服务期间，本人将自觉遵守国家法律和高校毕业生“三支一扶”计划的管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。 4、服务期满，按时离岗，并做好工作交接。  本人签字： 年 月 日 |
| 定州市三支一扶工作协调管理办公室意见 | （章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |