附件3

**山西省“三支一扶”人员招募登记表**

（ ）年

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 服务单位 |  | 服务类型 |  |
| 个 人 简 历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家 庭 成 员及主要社会关系 | 姓 名 | 称 谓 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考 试 结 果 | 笔试成绩 | 占总成绩比 例 | 面试成绩 | 占总成绩比 例 | 总成绩 | 岗位名次 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 体 检 结 果 |  |
| 服务单位意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 县级人社部门意见 | （盖章） 年 月 日  |
| 市级人社部门意见 | （盖章） 年 月 日  |
| 备 注 |  |

注：本表用A4纸双面打印，一式四份，本人档案一份，省、县、市级人社部门各一份。行业部门招募由省“三支一扶”工作办公室在市级意见栏签署意见。