附件2

# 2023年山东省高校毕业生“三支一扶”计划

# 报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 院校所在省市 |  |
| 学 历 |  |  院（系）专 业 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 原工作单位意见（或人事代理机构意见） |  （盖章） 年 月 日 |
| 学习工作简历**（自高中填起）** |  |
| 报考类型 | □ 支农 □ 支教 □ 支医 □ 水利 □ 帮扶乡村振兴 □ 就业和社会保障服务平台 □ 林草 □ 其他 （限选一项） |
| 报考单位（服务地、服务单位） |  |
| 备注 |  |

 山东省“三支一扶”工作协调管理办公室 制