莆田市高校毕业生服务社区计划报名登记表

毕业院校名称：                           院校地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 | |  | 性    别 | |  | | 照  片 |  |
| 民    族 | |  | 出生年月 | |  | |  |
| 政治面貌 | |  | 身份证号码 | |  | |  |
| 学    历 | |  | 院、系专业 | |  | | |  |
| 手机号码 | |  | 电子信箱 | |  | | |  |
| QQ号码 | |  | 是否贫困生 | | 低保证号码 | | |  |
| 健康状况 | |  | 既往病史 | |  | | |  |
| 户籍所在地 | | 市         县区         乡镇、街道         村、社区 | | | | | |  |
| 家庭通信  地址及电话 | |  | | | | | |  |
| 个    人    简    历 | |  | | | | | |  |
| 社会实践  活动经历 | |  | | | | | | |
| 大学期间  奖惩情况 | |  | | | | | | |
| 志    愿  服务地点 | | 乡镇（街道）                社区 | | | | | | |
| 本人承诺 | | **以上填写内容全部属实。**                       是否同意调剂志愿             .。    报名者签字：                           年    月    日 | | | | | | |
| 所在院、  系党组织意见 | （盖章）  年    月    日 | | | 高校就业办公室意      见 | | （盖章）  年    月    日 | | |
| 民政部门意见 | （盖章）  年    月    日 | | | 人事部门意见 | | （盖章）  年    月    日 | | |
| 备  注 |  | | | | | | | |

注：1、本表填写完整，连同本人高校毕业证书、身份证复印件、一寸彩照4张交报名点（应届毕业生须经高校院系党组织、就业办签署意见，并附学习成绩单）；

2、[本表电子文档于2019年4月21日前发送至莆田市民政局 pt2280751@163.com](mailto:%E6%9C%AC%E8%A1%A8%E7%94%B5%E5%AD%90%E6%96%87%E6%A1%A3%E4%BA%8E2012%E5%B9%B44%E6%9C%8828%E6%97%A5%E5%89%8D%E5%8F%91%E9%80%81%E8%87%B3%E8%8E%86%E7%94%B0%E5%B8%82%E6%B0%91%E6%94%BF%E5%B1%80PT2280751@163.com)。