附件3 ：

**湖南省高校毕业生“三支一扶”报名表**

学校名称： 学校所在市州：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 院（系）专业 |  | 学 历 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 服务意向 | * 教育 □农技 □卫生 □青年工作
* 扶贫 □水利 □其他（限选一项）
 |
| 是否服从分配 □服从 □不服从 |
| 服务去向（服务地、服务单位） |  |
| 学校意见（或档案托管机构意见） |  年 月 日（盖章） |
| 县（市）、市“三支一扶”工作协调管理办公室意见 | 年 月 日（盖章） |  年 月 日（盖章） |
| 本人承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合招聘岗位所需的资格条件。同时，承诺2020年12月31日前提供毕业证、学位证原件。如有弄虚作假或无法提供，承诺自动放弃考试和招聘资格。 考生签字 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：本表由考生填报