附件2

内蒙古自治区2021年高校毕业生“三支一扶”计划登记表

服务盟市：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | 照片（贴1寸蓝底免冠照） |
| 民　　族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学　　历 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业年份 |  | 专业 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 是否脱贫户、零就业家庭高校毕业生和已参加住院医师规范化培训的医学类高校毕业生 |  |
| 移动电话 |  | 邮箱 |  |
| 家庭通讯地址及电话 |  |
| 服务意向 | □支教 □支农（支牧）□支林□水利 □支医 □帮扶乡村振兴  | 旗县(市、区) |  |
| 调剂类别： |
| 同意调剂 类别，签字  |
| 服务去向（服务地、服务单位） | （分配后由主管单位填写） |
| 大学期间奖励和处分 |  |
| 个人简历 |  |
| 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相应服务地报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何理由拖延。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 |
| 盟市人力资源和社会保障部门意见 |   （盖章）　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 自治区“三支一扶”工作领导小组办公室意见 | 　　　　　　　　　　　　　（盖章）　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 备　　注 |  |

要求：1.统一用A4白纸正反面打印；2.除“本人签字”外，其余内容需填写后打印。