附件2

福州市高校毕业生服务社区计划报名登记表

学校所在地： 学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 特 长 |  | | 健康状况 | |  | |
| 既往病史 | |  | |
| 手 机 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 家庭所在地 | 省 市 县（市、区） | | | | | |
| 家庭通讯  地址及电话 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 社会实践  活动经历 |  | | | | | |
| 大学期间  奖励和处分 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上填写内容全部属实。    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  意 见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |
| 本人志愿报名\_\_\_\_\_\_县服务社区岗位，按照成绩高低自主选择服务的社区，且 \_\_\_（是/否）同意在同县不同社区间调剂;\_\_\_（是/否）同意在两县之间调剂。 | | | | | | |

**（本表双面打印）**