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