附件2：

高校毕业生“三支一扶”计划登记表

学校所在省（区、市）： 学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | |
| 学 历 |  | 院（系）专业 | | |  | |
| 入学前户  籍所在地 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子信箱 | |  | |
| 家庭通信  地址及电话 |  | | | | | | |
| 服务意向 | □支教 □支医 □支农  □扶贫 | | | | | | |
| 是否服从调剂：□服从 □不服从 | | | | | | |
| 服务去向  （服务地、服务单位） |  | | | | | | |
| 服务期限 | □2年 | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大学期间  奖励和处分 |  | |
| 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 | |
| 人社部门意见 | 县市人社部门（章）  年 月 日 | 地区人社部门（章）  年 月 日 |
| 省级“三支一扶”工作协调管理办公室意见 | （章）  年 月 日 | |
| 备 注 |  | |

注：此表可以复制。