|  |
| --- |
| 附件5宁德市2024年高校毕业生服务社区计划招募人员信息 |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **毕业院校** | **专业** | **是否****师范类** | **毕业时间** | **学历** | **政治****面貌** | **是否贫困生** | **身份证号** | **家庭地址** | **联系电话** | **派遣单位** | **入学前户籍所在地** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| …… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |