附件2

龙岩市高校毕业生“三支一扶”计划登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 照片 |
|
| 民 族 | 　 | 出生年月 | 　 |
|
| 政治面貌 | 　 | 健康状况 | 　 |
|
| 身份证号码 | 　 |
|
| 毕业院校、专业 | 　 |
|
| 学 历 | 　 | 入学前户籍所在地 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 学 位 | 　 |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | 　 |
|
| 家庭通讯地址 | 　 |
|
| 服务类别 | □支农：□林业、□海洋与渔业、□农村实用人才服务站、□农技推广、□农业现代化、□水利； □支教； □支医； □扶贫：□基层保障、□综合性文化服务、□司法。 |
| 报名服务岗位(服务地、服务单位) | 　 |
|
|  是否服从调剂：□服从 □不服从  |
| 服务期限 | 2年 |
| 个人简历 | 　 |
|
|
| 大学期间奖励和处分情况 | 　 |
|
|
| 本人承诺 |  1.本人自愿参加龙岩市高校毕业生“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，在认真做好工作交接后离岗。 本人签字： 年 月 日 |
| 县（市、区）“三支一扶”办公室意见 |  年 月 日 |
|
|
|
| 龙岩市“三支一扶”办公室意见 |   年 月 日 |
|
|
|
| 备 注 | 　 |