附件1

柳州市高校毕业生“三支一扶”计划报名

登记表

高校所在省（区、市）： 高校名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 毕业时间 |  |  |
| 院（系） |  | 专 业 |  |
| 全日制最高学历 |  | 学 位 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  | 家庭电话 |  |
| 家庭通信地址 |  |
| 个人专业能力及学术成果 |  |
| 大学期间奖励、处分、持有证书 |  |
| 申报服务岗位 |  | 是否服从调剂 | □服从 □不服从 |
| 本人承诺 | 1.本人己认真仔细阅读并认可招募简章。2.本人自愿参加柳州市高校毕业生“三支一扶”计划，保证本人相关信息真实。3.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。4.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。5.服务期满，按时离岗，并做好工作交接。本人签字：　　　　　　　　　 　 年　 月　 日 |