附件2：

湖南省高校毕业生“三支一扶”计划报名表

学校名称： 学校所在市州：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | |
| 院（系）专业 |  | | | 学历 | |  |
| 入学前户  籍所在地 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 服务意向 | □教育 □农技 □卫生  □扶贫 □青年工作（限选一项） | | | | | |
| 是否服从分配 □服从 □不服从 | | | | | |
| 报考服务单位、服务岗位及岗位代码 |  | | | | | |
| 学校意见（或人事代理机构意见） |  | | | | | |
| 市级“三支一扶”工作协调管理  办公室意见 | 年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |