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 |  | | | | |