附件3

2024年度湖北省高校毕业生“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 |  | | | | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 专 业 | | | |  | |
| 毕业证号 |  | | | | 毕业时间 | |  | | | | 学历 |  |
| 入学前户籍所在地 |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子信箱 | |  | | | | | |
| 家庭通信  地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 服务意向 | 服务类型 | | | | | |  | | | | | |
| 服务地市 | |  | | | | 服务县区 | | |  | | |
| 是否服从调剂 | | | | | |  | | | | | |
| 个人简历  （从小学开始填写） | 例：  2002.09—2008.06 XX小学就读；  2008.09—2011.06 XX中学就读；  …… | | | | | | | | | | | |
| 信息确认 | 1.本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿放弃招募资格，并承担相应责任；  2.本人自愿参加高校毕业生“三支一扶”计划，服从岗位分配；  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。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 面试资格审查意见 | 审查人签字：  年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 考试成绩 | 笔试 |  | | 面试 | |  | 总成绩 | |  | | | |
| 县级“三支一扶”办公室意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 市州级“三支一扶”办公室意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 省“三支一扶”办公室意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | |

注：此表填写一式五份，正反打印 湖北省“三支一扶”工作协调管理办公室 制