附件1

“三支一扶”人员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 照  片 |
| 民 族 |  | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 | |  |
| 毕业时间 |  | 身份证号码 | |  | |
| 学 历 |  | 毕业院校及  院系专业 | |  | |
| 入学前户  籍所在地 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 家庭通信  地址及电话 |  | | | | |
| 服务意向 | □支农（□农技□支林□水利） □支医 □支教  □扶贫 □公共就业和社会保障 □供销合作 | | | | |
| 是否服从分配 □服从 □不服从 | | | | |
| 服务去向  （服务地、  服务单位） |  | | | | |
| 个人简历 |  | | | | |
| 个人简历 |  | | | | |
| 学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 市（州）“三支一扶”工作协调管理办公室意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 省级“三支一扶”工作协调管理办公室意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

注： 此表可复制 省“三支一扶”工作协调管理办公室制