

附件 2

2024 年菏泽市高校毕业生“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				
学校名称		学校所在 省 市		
学 历		院（系） 专 业		
户籍所在地				
联系电话		电子邮箱		
家庭通信 地址及电话				
服务类型	☐ 支教 ☐ 支农 ☐ 支医 ☐ 水利 ☐ 帮扶乡村振兴 ☐ 支文 ☐ 就业和社会保障服务平台 ☐ 林草 ☐ 其他 （限选一项）			
服务去向	（服务地、服务单位）			
个人简历				

大学期间 奖励和处分	
本人承诺	1、本人自愿参加高校毕业生“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，不得以任何理由拖延。 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。 本人签字： 年 月 日
市级“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：此表一式5份，1份存入“三支一扶”计划人员档案，其余4份，由省、市、县“三支一扶”办公室和服务单位各存1份。