附件2：

湖南省高校毕业生“三支一扶”计划登记表

学校所在省（区、市）： 学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 历 |  | | | 院（系）  专 业 | |  |
| 入学前户籍所在地 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 家庭通信地址 |  | | 家庭电话 | |  | |
| 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 | | | | | |
| 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，除不可抗拒外，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，按时离岗，并做好工作交接。    本人签字：  年 月 日 | |
| 学校意见 | 院系意见  （盖章）  年 月 日 | 学校就业主管部门意见  （盖章）  年 月 日 |
| 市（州）“三支一  扶”工作协调管理  办公室意见 |  | |
| 省级有关部门  审核意见 |  | |
| 省级“三支一扶”  工作协调管理  办公室意见 |  | |
| 备注 |  | |