宁德市高校毕业生服务社区计划报名登记表

学校所在地：               学校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性   别 | |  | | | 照  片 |
| 民    族 |  | 出生年月 | |  | | |
| 政治面貌 |  | 学    历 | |  | | |
| 院（系）专业 |  | | | | | | |
| 特    长 |  | | 健康状况 | |  | | |
| 既往病史 | |  | | |
| 联系电话 |  | | 电子信箱 | |  | | |
| 家庭所在地 | 市        县（市、区）       街道（乡镇） | | | | | | |
| 家庭通讯  地址及电话 |  | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 社会实践 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 申请服务岗位 | 县（市、区）   　街道（镇）　 　社　区居委会或　 　街道（镇）　　社区居委会或　　街道（镇）　　社区居委会。 | | | | | 是否服从调剂 | |
|  | |
| 本人承诺 | 以上填写内容全部属实。  报名者签字：                   年    月    日 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |