附件2

湖南省高校毕业生“三支一扶”招募报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照  片 |
| 民 族 |  | 出生年月 | |  | |
| 政治面貌 |  | 学 历 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 特 长 |  | | | | |
| 健康状况 |  | 既往病史 | |  | | |
| 户籍所在地 |  | | 联系电话 | |  | |
| 家庭通信地址 |  | | | | | |
| 个人电子信箱 |  | | 家庭电话 | |  | |
| 毕业院校及 毕业证号码 |  | | 专业 | |  | |
| 服务意向 | □ 支教 □ 支农 □ 支医 □ 水利  □ 扶贫 （限选一项） | | | | | |
| 是否服从分配 □ 服从 □不服从 | | | | | |
| 拟服务去向  （服务县区） | （注：限填一个服务地） | | | | | |
| 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，如有虚假信息，放弃招募资格;  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;  5.报考支教岗位的考生应有教师资格证；报考支医岗位的考生须在服务期满当年11月30日前取得执业医师（含执业助理医师）资格或护士执业资格。  本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 毕业时间及 个人简历 |  | | | | | |
| 大学期间  奖励和处分 |  | | | | | |
| 县（市、区）  “三支一扶”办  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市“三支一扶”办意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 省“三支一扶”办意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |