附件3

广东省2021年“三支一扶”计划报名登记表

报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 性别 | |  | 民 族 |  | | 贴  相  片 | |
| 出生年月 | | |  | | 政治面貌 | |  | 健康状况 |  | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | 生源地 |  | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | 毕业时间 |  | |
| 学校地址 | | |  | | | | | 学 历 |  | |
| 院(系)专业 | | |  | | | | | 学 位 |  | | | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | 档案所在地 |  | | | |
| 家庭通信地址 | | |  | | | | | 邮 编 |  | | | |
| 是否师范 | | |  | | | | | 手机 |  | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 家庭电话 |  | | | |
| 服务项目 | | | □支教 □支农 □支医 □乡村振兴 □水利（限选一项） | | | | | | | | | |
| 服务岗位志愿 | | | 服务地区： 地市 县（区） 乡（镇、街道）  单位名称：  岗位代码： | | | | | | | | | |
| 是否服从调剂 | | | □是 调剂去向\_\_\_\_\_ □否 | | | | | | | | | |
| 您如未被招募为“三支一扶”志愿服务者，是否同意我省人力资源服务机构向您推荐就业岗位。 | | | □是 □否 | | | | | | | | | |
| 学习、工作  经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） | | |  | | | | | | | | | |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | 户籍所在地 | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  | | | | | | | | | | |
| 在校期间所获校级以上荣誉 |  | | | | | | | | | | |
| 资 格  证 书 | 请填写获得的从业资格证书，如：教师资格证，执业资格证书或职称证书等。 | | | | | | | | | | |
| 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有效。  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。    本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 学 校  （省人才服务局、地级以上市“三支一扶”办公室）意见 | | 学校就业主管部门（省人才服务局、地级以上市“三支一扶”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 | | | | | | | | | | |
| 身份证正反面 | | | | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | | |

注：表内各项请认真填写,因内容不实或不完整造成的一切后果由填表人承担，本表只能从报名系统打印，双面打印，手填无效。