张家界市高校毕业生“三支一扶”计划报名表

附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 服务意向 | □支教□支农□支医□扶贫□其他 |
| 是否服从分配 □服从 □不服从 |
| 学校意见(或人事代理机构意见) |  |
| 区县级“三支一扶”工作协调管理办公室意见 |  |
| 备 注 |  |