附件

**福建省2020年省级“三支一扶”计划省内高校毕业生报名人员考核汇总表**

学校：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **民族** | **政治面貌** | **是否属于全日制毕业生** | **学历** | **专业** | **专业成绩排名得分** | **专业成绩排名（%）** | **社会工作情况得分** | **在校社会工作情况** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：在校社会工作情况按照就高不重复原则评分，各院校应在6月19日前将本表及本公告要求的其他材料寄送至毕业生报名岗位所在设区市“三支一扶”办。

填表人：(必填)                                            联系电话：(必填)