附件2

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 |