附件1：

山东省高校毕业生“三支一扶”(含“社区就业”)

计划报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 学校名称 |  | 学校所在省市 |  |
| 学 历 |  |  院（系）专 业 |  |
| 入学前户籍所在地 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 服务意向 | □ 支教 □ 支农 □ 支医 □ 扶贫□ 社区服务 □ 公益性岗位 （限选一项） |
| 是否服从分配 □服从 □不服从 |
| 服务去向（服务地、服务单位） |  |
| 学校意见(或人事代理机构意见) | 院系意见（盖章）年 月 日 | 学校就业主管部门意见（或人事代理机构意见） （盖章）年 月 日 |
| 市级“三支一扶”工作协调管理办公室意见 |  年 月 日 |
| 备注 |  |

 山东省“三支一扶”工作协调管理办公室 制