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