附件1

沙县高校毕业生基层公共管理和

社会服务岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性   别 |  | 民 族 |  | 照  片 |
| 学 历 |  | 生源地 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | 专业名称 |  | |
| 毕业时间 | 年 月 日 | | 报到证号 |  | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 户 籍 | 🞎农业 🞎非农业 | | 健康状况 |  | |
| 家庭地址 |  | | 人员类别 | 🞎建档立卡贫困家庭（含建档立卡贫困残疾人家庭） 🞎城乡低保家庭 🞎零就业家庭高校毕业生 🞎特困人员未就业高校毕业生 🞎退役大学毕业生士兵 | | |
| 计划报名  服务单位 |  | | 是否愿意  服从调剂 |  | | |
| 个人简历（进入高校后） |  | | | | | |
| 社会实践活动经历（进入高校后） |  | | | | | |
| 大学期间  奖励和处分 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本人承诺以上填写内容全部属实，如有弄虚作假，本人自愿承担法律责任。  承诺人签字：                        年    月    日 | | | | | |
| 备  注 | 以上院系加分情况，如有相关证明材料提供相关证明材料，无证明材料的需院系盖章证明院系加分情况。 | | | | | |