附件2：

**2016年辽宁省“三支一扶”计划报名登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 拟服务单位名称 |  | 一寸正面免冠照片 |
| 是否服从调剂到同一地区的其他乡（镇） □ 服从 □ 不服从（请在□内划√） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 高考生源地 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业学校及院系 |  | 大学期间担任学生干部情况 |  |
| 大学期间奖励和处分 |  | 特 长 |  |
| 联系方式 | 手 机： 家庭电话： 其他能联系本人电话： 学校详细通讯地址： 邮 编：家庭详细通讯地址： 邮 编：(固定电话需写明区间号，如：沈阳024等) |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报服务单位所要求的资格条件核实，确认本人符合该职位的所报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从“三支一扶”计划工作主管部门所作出的考试成绩无效、不能进入面试的决定。 |
| 个人简历 |  | 考生（签字）：年 月 日 |
| 学校就业指导部门（或档案所在政府人才服务机构）审核意见 （盖章） 年 月 日 | 市“三支一扶”办公室意见 （盖章） 年 月 日 |