附件1

泉州市高校毕业生服务社区计划报名登记表

学校所在地： 毕业院校：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（近期一寸正面免冠彩照） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 应（往）届 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学　　历 |  | 院(系)专业 |  |
| 是否为四类对象 |  | 健康状况 |  |
| 曾担任职务 |  | 既往病史 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 户籍所在地 | 　　 县（市、区）　　乡镇（街道）　　　村（社区） |
| 家庭地址电话 |  |
| 志愿服务社区 | 县　　　　镇　　　　社区 | 是否服从调剂 |  |
| 个人简历 | （从高中学历写起） |
| 奖惩情况 |  |
| 本人承诺 | 以上填写内容全部属实，若有虚假，自愿放弃报名和派遣资格。　　　　签名：　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 评分项目 | 基础分 | 学历 | 生源地 | 政治面貌 | 专业 | 奖励分 | 担任职务 | 总分 | 备注 |
| 自评分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.“四类对象”指低保户、低保边缘家庭、建档立卡脱贫户、突发严重困难户的高校毕业生，真实性将由民政部门、农业农村部门进行系统比对。

2.报名人员对本人所提交信息及证明材料的真实性负责，所填信息与岗位要求不符或填报虚假信息的，一经查实，立即取消报名和派遣资格。

3.此表请双面打印。