附件2

青川县2025年考核招聘定向培养乡村振兴急需紧缺专业大学本科生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  |
| 身份证号码 |  |
| 户口所在地 |  市 县（区） |
| 签约服务地 |  | 联系电话 |  |
| 学习简历（从高中起填） |  |
| 获奖情况 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。填报人（手写签字）：填报时间： 年 月 日 |