附件2

连云港市2019年、2020年“三支一扶”计划服务期满考核合格人员基层事业单位定向招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | | | |  | | | | 健康状况 |  | 粘贴照片 | |
| 民 族 | |  | | | 政治  面貌 | | | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学 历 | |  | | 学历专业 | | | | | |  | | | | |
| 现工作  单位 | |  | | | | | | | | | | | 参加工作时间 | |  | |
| 原服务  项目类别 | |  | | | | | 所在县区 |  | | | | | 原服务单位 | |  | |
| 常住户口住址 | | | | | | 省(区、市) 市(地、州、盟) 县(市、区、旗)  乡(镇) 村(路) 组(号) | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | | 手机： 固定电话： | | | | | | | | | | |
| 公民身份  证号码 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 家庭地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得何种证书、有何专长 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员情况 | | 姓名 | | | | | | | 与本人关系 | | | 工作单位 | | | | 职务 |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | |  | | | |  |
| 报考志愿 | 岗位代码 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 岗位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 县（区）三支一扶办审核意见 | | 所填资料真实有效，符合报名资格条件，同意报考。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | 市三支一扶办审核意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | |

**说明：**1.请认真阅读公告及附件后如实填写。

2.“原服务项目类别”指支教、支农、支医、扶贫、水利等。