

附件 3

2021 年山东省高校毕业生“三支一扶”计划 报名表

姓 名		性 别		照 片
民 族		出生年月		
政治面貌		健康状况		
身份证号				
毕业院校		院校所在省市		
学 历		院（系）专 业		
户籍所在地				
联系电话		电子邮箱		
原工作单位意见（或 人事代理机构意见）	（盖章） 年 月 日			
学习工作经历 （自高中填起）				
报考类型	<input type="checkbox"/> 支农 <input type="checkbox"/> 水利 <input type="checkbox"/> 支教 <input type="checkbox"/> 支医 <input type="checkbox"/> 帮扶乡村振兴 <input type="checkbox"/> 就业和社会保障服务平台 <input type="checkbox"/> 其他 （限选一项）			
报考单位 （服务地、服务单位）				
备注				