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 |  |
| 是否贫困生 |  | 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 | 市　县　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 |  |
| 个人简历 |  |
| 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 | 奖惩分 | 贫困生 | 担任职务 | 总分 | 备注 |
| 自评分 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |