**甘肃省2024年选拔招募普通高校毕业生**

**到基层从事“三支一扶”服务资格审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生 年月 | |  | 【二寸近期 彩色免冠 照 片 】 |
| 籍贯 | |  | 政治 面貌 |  | | 民族 | |  |
| 学前 户籍地 | |  | 现户 籍地 |  | | | | |
| 学历 | |  | 学位 |  | | | 毕业  时间 | | 年 月 |
| 毕业院校 | |  | | | 专业 | | |  | |
| 毕业证号 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 通讯地址  及邮编 | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | 手机号码 | | |  | |
| 个人意见 | 1.本人志愿到基层工作，且已了解相关选拔条件；  2.本人保证相关信息真实，否则将承担由此带来的相关后果；  3.本人将服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何理由拖延报到；  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 县  (市、区)  人社部门  意见 | (盖章)  年 月 日 |
| 市(州)  人社部门  意见 | (盖章)  年 月 日 |
| 填写  说明 | 1.所有项目必须填写；  2.本表涂改无效；  3.本表一式3份；  4.本表经本人签字后生效。 |

本表可复制 甘肃省人力资源和社会保障厅 制