**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