附件2

莆田市高校毕业生服务社区计划报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 照  片 |
| 民 族 | |  | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 | |  | 身份证号码 | |  |
| 学 历 | |  | 院、系专业 | |  | |
| 手机号码 | |  | 电子信箱 | |  | |
| 微信号 | |  | 是否困难毕业生 | | 填写“是”或“否” | |
| 健康状况 | |  | 既往病史 | |  | |
| 户籍所在地 | | 市 县（区） 乡镇（街道） 村（社区） | | | | |
| 家庭通信  地址及电话 | |  | | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | |
| 社会实践  活动经历 | |  | | | | |
| 大学期间  奖惩情况 | |  | | | | |
| 志 愿  服务地点 | | 乡镇（街道） 社区 | | | | |
| 本人承诺 | | **以上填写内容全部属实。**  是否同意调剂志愿 .。  报名者签字： 年 月 日 | | | | |
| 所在院、  系党组织意见 | （盖章）  年 月 日 | | | 高校就业办公室意 见 | （盖章）  年 月 日 | |
| 民政部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | 人社部门意见 | （盖章）  年 月 日 | |
| 备 注 |  | | | | | |

毕业院校名称： 院校地址：

注：1、本表填写完整，双面打印后连同本人高校毕业证书、身份证复印件、一寸彩照4张交报名点（应届毕业生须经高校院系党组织、就业办签署意见，并附学习成绩单）；

2、[本表电子文档于2023年5月10日前发送至仙游县民政局邮箱xy6761588@163.com](mailto:本表电子文档于2012年4月28日前发送至莆田市民政局PT2280751@163.com)