附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2024年贵州省“三支一扶”招募人员审批表 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 （2寸） |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | 生 源 地 | |  | |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | |  | | | | | |
| 婚姻状况 |  | 是否健康 | |  | | 身 高 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专 业 | |  | | | | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | | 毕业时间 | |  | | |
| 相关资格证书 |  | | | | | 户口所在地 | |  | | |
| 联系方式 | 家庭电话 | |  | | | | | 移动电话 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | 电子邮箱 | |  |
| 服务岗位 |  | | | | | | | | | |
| 简历及获奖  情况  （简历从高中开始填写，获奖情况只填写大学期间的校级以上奖励） |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 与本人关系 | 姓 名 | | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
| 信息确认 | 本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿取消招募资格，并承担相应责任。    签名：   年 月 日 | | | | | | | | | |
| 单位考察意见（所在单位<高校或村居委会>以及户籍所在地派出所等出具意见，可另附页） | （盖章）   年 月 日 | | | | | | | | | |
| 县级人力资源社会保障局意见 | （盖章）   年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市级人力资源社会保障局意见 | （盖章）   年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省“三支一扶”项目办公室意见 | （盖章）   年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表一式4份，省、市、县人力资源社会保障部门存档各1份，本人档案1份。