|  |
| --- |
| 2016年兵团“三支一扶”大学生报名登记表  高校所在省（区/市/兵团）： 高校名称： |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 | |  | 性   别 |  | |  |
| 民   族 | |  | 出生年月 |  | |
| 政治面貌 | |  | 身份证号码 |  | |
| 学   历 | |  | 学   位 |  | |
| 院（系） | |  | 专   业 |  | |
| 所在学校学号 | |  | 身体缺陷 |  | 缺陷详情 |  |
| 专业类别 | |  | 手   机 |  | | |
| 联系电话 | |  | 学校邮箱 |  | | |
| 个人邮箱 | |  | 邮   编 |  | | |
| 家庭通信地址 | | 省（区/市/兵团） 市（地/州/师） 县（市/区/团） | | | | |
| 服  务  意  向 | 服务  岗位 | 服务类型：1. 2. 3. （填写支教/支农/支医/水利/扶贫/其他） | | | | |
| 服 务 师：1. 2. 3. (填写第一师/第二师/第四师/第五师/第六师/第七师/第八师/第九师/第十师/第十一师/第十二师/第十三师) | | | | |
| 是否同意调剂： | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | |
| 个人特长 | |  | | | | |
| 本人承诺 | | 1.以上填写内容全部属实；  2.遵守兵团“三支一扶”计划相关规定。     报名者签字：                  年    月 日 | | | | |
| 备 注 | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 注：本表电子版发送至邮箱youthv@126.com；纸质版发传真至0991-2890680；或邮寄至兵团项目办。 |