**附件2-1：**

**南通市高校毕业生“三支一扶”计划资格复审登记表**

身份证号码：　　　　　　　　　　　　　　　　　联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　　别 |  | | 报考岗位 | |  | | |
| 毕业学校 |  | | 学历 | |  | | 专业 | |  |
| 毕业时间 |  | 是否党员 |  | | 家庭住址 | |  | | |
| 担任学生干部情况 | 职务名称 | | 职务等级（打√） | | | | | 任职时间 | |
| 校级 | 院（系）级 | | 班级 | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| 相关专业从业资格证书情况 | 资格证书名称 | | | | | | | 获得时间及地点 | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| 奖励情况 | 奖励名称 | 获奖时间 | 奖励等级（打√） | | | | 备　　注 | | |
| 校级 | | 院（系）级 | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

**附件2-2：**

承诺书

本人 ，准考证号： ，身份证号码 ，报考岗位职位代码 ，现参加南通市2024年“三支一扶”招募计划考试。现承诺：本人对以上提供的资料的真实性负责，如有不实，愿承担相应责任。

承诺人签字：

2024年 月 日