吴堡县全日制高校毕业生培训报名审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | 公民身份证号码 |  | |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | |
| 婚姻状况 |  | 文化程度 |  | |
| 籍 贯 |  | | 家庭住址 |  | |
| 户口所在地 |  | | 联系电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 |  | |
| 学历 |  | | 专业 |  | |
| 扶贫办  审核  意见 | ，**是/否** 建档立卡贫困人口，识别年度为 年。    审核人： 单位：（盖章）  年 　月 　日 | | | | |
| 人才交流  服务中心  审核  意见 | ，**是/否**全日制**专/本**高校毕业生。  　 审核人： 单位：（盖章）  年 　月 　日 | | | | |

**备注：建档立卡贫困全日制高校毕业生由县扶贫办审核认定后到县人才交流服务中心报名，非建档立卡贫困全日制高校毕业生直接到县人才交流服务中心报名。**