附件

**福建省2019年省级“三支一扶”计划省内高校毕业生报名人员考核汇总表**

学校：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **民族** | **政治面貌** | **是否属于全日制毕业生** | **学历** | **专业** | **专业成绩排名得分** | **专业成绩排名（%）** | **社会工作情况得分** | **在校社会工作情况** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：在校社会工作情况按照就高不重复原则评分，各院校应在6月20日前将本表寄送至毕业生报名岗位所在设区市“三支一扶”办。

填表人： 联系电话：