附件4

**服务基层项目人员审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸红底近期免冠照片 |
| 身份证号 |  |
| 报考单位及岗位 |  |
| 全日制学历（最高） |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 服务基层项 目 |  |
| 服 务 地 |  |
| 服务起止时 间 |   | 合同服务期 限 |  |
| 服 务 地考核意见 |  年 月 日 |
| 派出单位意 见 |  年 月 日 |

填表说明: 1.服务地考核意见一栏，需服务单位和其上级主管部门分别盖章。

1. 派出单位意见一栏，应加注是否服务期满、是否在职、考核结果等审核意见，并依公告加盖相应公章。