附件4

服务基层项目人员审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | | | | |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 |  | | |
| 服务基层项 目 |  | | | | | |
| 服 务 地 |  | | | | | |
| 服务时间 |  | | | 服务期限 |  | |
| 服 务 地 审核意见 | （盖章）   年 月 日 | | | | | |
| 派出单位意 见 | （盖章）   年 月 日 | | | | | |