

# 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						
报考学段		学 科		岗 位		
学 历		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。

2. 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。