|  |
| --- |
| **咸宁市“三支一扶”计划服务情况审核表** |
| 姓   名 |   | 性   别 |   | 籍   贯 |   | 相片 |
| 身份证号码 |   | 政治面貌 |   | 毕业时间 |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 服务项目 |   | 服务单位 |   | 服务地区 |   |
| 服务情况 | 服务时间 | 考核结果 | 证明人 |
|    年  月—    年  月 |   |   |
|    年  月—    年  月 |   |   |
|    年  月—    年  月 |   |   |
| 服务单位  审核意见 |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | （盖章）                                                         年   月    日 |   |
|   |   |   |   |
| 县级“三支一扶”办审核意见 |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | （盖章）                                                         年   月    日 |   |
|   |   |   |   |
| 市级“三支一扶”办  审核意见 |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | （盖章）                                                         年   月    日 |   |
|   |   |   |   |
| 填表说明： | 1、考核结果选项为：、合格、不合格。 |
| 2、此表1式2份，市人社局事业单位人事管理科、市“三支一扶”办各1份。 |