|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 | | | | | |