附件2

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 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 毕业专业 |  | 毕业  时间 |  | |
| 服务基层 项目名称 |  | | | | | | | |
| 服 务 地 |  | | | | 现在是否在职 | | |  |
| 服务起止 时 间 |  | | | 合同服务期限 |  | | 考核  结果 |  |
| 服务地审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 派出单位意见 | 年 月 日 | | | | | | | |