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 |  | | | 准考证号 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 报考单位 |  | | 报考职(岗)位 |  | | |
| 服务基层项   目 |  | | | | | |
| 服 务 地 |  | | | | | |
| 服务时间 |  | | | 服务期限 |  | |
| 服务地考核 意 见 | 年    月    日 | | | | | |
| 派出单位意见 | 年    月    日 | | | | | |