大理州定向招聘基层服务项目报考人员情况审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 政治面貌 | | |  | | 贴  照  片  处 |
| 学历 |  | | 学位 | |  | 民 族 | | |  | |
| 参加服务的项目  及服务时间 | | |  | | | | | | | |
| 毕业院校及所学专业 | | | |  | | | | | | |
| 现户口所在地 | |  | | | | | 身份证号 | | |  | |
| 服务  简历 |  | | | | | | | | | | |
| 服务期考核奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 服务单位审核意见 | 审核人：  联系电话：  （签 章）  年 月 日 | | | | | | | 服务主管机构审核意见 | 审核人：  联系电话：  （签 章）  年 月 日 | | |

备注：1.报考人员资格复审时将此表原件提交资格复审单位；

2.服务单位审核意见及服务主管机构审核信息是否真实全面、是否同意报考。