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 |