附件2

天门市事业单位公开考核聘用“三支一扶”服务期满高校毕业生

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | 身份证号 | |  | | | | 照  片 |
| 性 别 | | | ­­­­ | 出 生  年 月 | | |  | | 政 治  面 貌 | |  | |
| 学  历 | 全日制 | | | （毕业院校、专业及毕业时间） | | | | | | | | |
| 在职学习 | | | （毕业院校、专业及毕业时间） | | | | | | | | |
| 服务  岗位 | |  | | | 服务  时间 |  | | | | 服务  单位 |  | | |
| “三支一扶”年度考核  及期满考核等次 | | | | 年至 年考核 ； 年至 年考核 ；  年期满考核 。 | | | | | | | | | |
| 家庭地址 | | | |  | | | | | | | 联系  电话 |  | |
| 学习及工作简历  （从高中开始填写） | | | | （简历的起止时间填到月，前后衔接，不得间断） | | | | | | | | | |
| 服务期间  奖惩情况 | | | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | | | | 姓名 | | | | 与本人关系 | | 政治面貌 | 所在单位及职务 | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
| 服务单位审核意见 | | | 服务单位出具在服务期间表现情况的综合评价。符合考核聘用报名条件，同意报考。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 服务单位主管部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 人社部门  审核意见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 | | | |  | | | | | | | | | |