附件4：

|  |
| --- |
| 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 |  单位(盖章) 年 月 日 |
| 派出单位意见 |  单位(盖章) 年 月 日 |