附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 | |  | | 出生  年月 | |  | | | 粘贴本人近期免冠一寸蓝底渐变电子照片 |
| 普通高等教育全日制毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 最高学历毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 服务处所 | |  | | | | 目前是否在岗 | | | | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | 招募（服务期起止）时间 | | |  | | | | 身份证号 | |  |
| 家庭住址 | | |  | | | 联系方式 | | |  | | | | | | |
| 工作经历 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 年度考核及服务期满考核情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022年 | | | | | | | 2023年 | | | | | | | 服务期满考核 | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 报考单位 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 服务处所主要负责人意见（包括情况是否属实，是否同意报名） | | | | 主要领导签字： 　　　 （ 盖章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　  年 月　日 | | | | | | | | | | | |
|
|
| 资格审查意见：    年 月　日 | | | | | | | | | | | | | | | |

三台县2025年从服务期满2年“三支一扶”项目人员中考核招聘乡镇事业单位工作人员报名表