附件2

河南省“三支一扶”人员服务期满考核登记表

（ 年度）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 一寸彩色  照 片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | | | 服务时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 专业 |  | |
| 毕业时间 |  | | 学历 |  | 电子邮件 |  |
| 家庭地址 |  | | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 服务单位 |  | | | | 服务  项目 |  |
| 个  人  总  结 |  | | | | | |
| 个  人  总  结 |  | | | | | |
| 服务单位考核情况及考核初步意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）“三支一扶”办考核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 省辖市、省直管县（市）“三支一扶”办考核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

此表正反两面打印，一式三份。