附件3：

**“服务基层项目人员”情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业  院校 | |  | | 所学  专业 |  | 手机号码 |  | |
| 属于何种基层服务项目人员 | |  | | | | 服务时间  （何年何月-何年何月） |  | |
| 服务  单位 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| 现工作  单位 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| 报考  单位 | |  | | | | 岗位代码 |  | |
| 诚信  承诺  意见 | | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实。若有虚假，一经查实，不予享受加分等相关优惠政策。  报考人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| **以上各栏目由报考人据实填写** | | | | | | | | |
| 招考  部门  审查  意见 | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |