|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5 |  |  |  |  |  |  |  |
| “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 |  | | | | | | |