|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “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 |  | | | | | | |

上述表格可在天长市人民政府网站通知公告栏“2019年天长市镇卫生院“县管乡用”公开招聘专业技术人员公告”中下载