|  |
| --- |
| “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