附件4

浠水县事业单位2023年统一公开招聘工作人员

政策性加分审核表

|  |
| --- |
| 报考单位及岗位： 岗位代码： |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 籍贯 |  | 政治面貌 | 　 | 相片 |
| 身份证号码 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 服务项目 | 　 | 服务单位 | 　 | 服务地区 | 　 |
| 服务（退役）证号 | 　 | 服役年限 |   | 退役时间 |  年 月 |
| 是否已招录（聘）为公务员或事业单位工作人员(正式在编） | 　 | 联系电话 | 　 |
| 服务情况 | 服务时间 | 考核结果 | 证明人 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |
|  年 月— 年 月 | 　 | 　 |
| 服务单位 审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县级“三项目”主管部门、退役军人事务局安置部门审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 填表说明 | 1、“三项目”人员指“三支一扶”计划、大学生志愿服务西部计划、高校毕业生退役士兵项目人员；2、考核结果选项为：优秀、合格、不合格；3、此表1式2份。 |
|
|