附件3：

2020年团风县卫生健康系统事业单位公开招聘工作人员政策性加分审核表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 相片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | |
| 服务项目 |  | 服务单位 |  | 服务地区 |  |
| 退役证号 |  | 服役年限 | 年 | 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、退役军人事务局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市级“三项目”主管部门、市退役军人事务局审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 填表说明 | 1、“三项目”人员指“三支一扶”计划、大学生村官、大学生志愿服务西部计划项目人员；  2、考核结果选项为：优秀、合格、不合格；  3、此表1式2份；  4、在本县从事“三支一扶”毕业生只需服务单位和县“三支一扶”办盖章；非本县从事“三支一扶”毕业生另需服务单位所在地市级“三支一扶”工作协调管理办盖章。 | | | | | |