附件2

利川市2020年考核聘用2017年“三支一扶”高校毕业生

资格认定表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 入党时间 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
|  原服务单位  |  | 选派为“三支一扶”人员时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 历年考核情况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 笔试成绩 |  | 所选岗位 |  |
| 学习经历（从高中或技校、中专阶段填起） |  |
| 工作经历 （写明具体工作单位及职务） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 原服务单位审查意见 |  （盖章）年 月 日 |
| 主管部门审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

（一式两份，照片处上传近期电子照片，A4双面彩色打印）