附件2

恩施市“三支一扶”高校毕业生服务期满考核

聘用资格认定表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  日期 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 政治  面貌 |  | 民族 |  |
| 学 历 |  | | 学位 |  | |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | | |
| 服务单位 |  | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 | |  |
| 服务期间历年考核情况 |  | | | | | |
| 服务单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 主管部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市“三支一扶”协调管理办公室复核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |