附件1

2019年河南省“三支一扶”人员

服务期满考核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 一寸彩色照   片 |
| 政治面貌 |   | 籍贯 |   | 民族 |   |
| 服务时间 |   | 期满去向 |   |
| 身份证号码 |   | 电子邮件 |   |
| 毕业院校及专业 |   | 毕业时间 |   | 学历 |   |
| 家庭地址 |   | 联系电话 |   | 手机 |   |
| 服务单位 |   | 服务项目 |   |
| 个人总结（可附页） |   |
| 服务单位考核情况及考核初步意见 |                  （盖章）                年   月   日 |
| 县（市、区）“三支一扶”办考核意见 |              （盖章）          年   月   日 | 省辖市、省直管县（市）“三支一扶”办考核意见 |        （盖章）     年   月   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

2019年河南省“三支一扶”人员服务期满考核情况汇总表

填报部门（盖章）：                                                 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | 籍贯 | 服务县 | 服务单位 | 服务项目 | 考核等次 | 服务期起止时间 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

填表人：                                                                联系电话：

附件3

2019年河南省“三支一扶” 人员

服务期满聘用登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 民族 |   | 籍贯 |   |
| 政治面貌 |   | 文化程度 |   | 身份证号 |   | 健康状况 |   |
| 何时毕业于何校何专业 |   | 服务单位 |   | 服务项目 |   |
| 服务期间工作表现 |
|       服务单位盖章 年    月    日            |
| 聘用单位意见 |
|        （盖章）  年    月    日 |
| 县（市、区）“三支一扶”办意见 |
|       （盖章）                                                                                   年    月    日 |
| 县（市、区）人力资源和社会保障局审核意见 |
|      （盖章）  年    月    日 |

 注：此表一式五份

附件4

2019年河南省“三支一扶”人员服务期满聘用情况汇总表

省辖市、省直管（市）                                                                             年     月     日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 聘用单位及职务 | 备注 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

附件5

河南省“三支一扶”人员

——年度考核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 一寸彩色照   片 |
| 政治面貌 |   | 籍贯 |   | 民族 |   |
| 服务时间 |   | 期满去向 |   |
| 身份证号码 |   | 电子邮件 |   |
| 毕业院校及专业 |   | 毕业时间 |   | 学历 |   |
| 家庭地址 |   | 联系电话 |   | 手机 |   |
| 服务单位 |   | 服务项目 |   |
| 个人总结（可附页） |   |
| 服务单位考核情况及考核初步意见 |                  （盖章）                年   月   日 |
| 县（市、区）“三支一扶”办考核意见 |              （盖章）          年   月   日 | 省辖市、省直管县（市）“三支一扶”办考核意见 |        （盖章）     年   月   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |