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 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |