附件2

平武县2024年上半年事业单位公开招聘工作人员

基层服务项目人员加分证明

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 身份证  号码 |  | | 准考证号 | |  | |
| 报考单位 |  | 报考  岗位 | |  | 岗位  代码 |  | 联系  电话 |  | | | |
| 服务项目 |  | | | | 加分  分值 |  | | | | | |
| 服务单位 |  | | | | 服务地 | 市 县（区） 　乡（镇） 村（社区） | | | | | |
| 协议服务时间 |  | | | | 实际服务时间 |  | | | 是否服  务期满 | |  |
| 年度考核结果 |  | | | | | | | | 服务期满  考核结果 | |  |
| 大学生村（社区）干部服务期内被县以上组织人事部门评为优秀情况（非年度考核优秀） | | | 评优时间：　　　　评优文号：　　　（附评优文件） | | | | | | | | |
| 本人承诺：本次申请加分的证件材料均真实有效，之前未享受过加分、定向招聘、考核招聘、政府安置等政策招录（聘）为机关事业单位正式工作人员，如有不实，自愿承担一切后果。  申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 经审核，以上所有内容均属实，符合四川省事业单位公开考试招聘工作人员加分条件。  服务所在地县以上项目管理部门（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注**：1.此表填写内容务必真实，严禁涂改；2.申请人签字须是本人手写签字。