附件3：

服务基层项目人员加分申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 服务基层项目内容 |  | 工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 所任职务 |  |
| 期满考核情况 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 本人 （填具体项目名称）工作已满 年、年度考核均为称职以上且期满考核为 等次，申请笔试总成绩加 2 分。 申请人签名： 年 月 日 |
| 报考单位审核意见 | 经审核，符合加分规定，同意笔试总成绩加 2 分，请组织、人社部门予以公示、确认。审查单位（章） 审查人（签名）：年 月 日 |

附：应提供的相关材料复印件。