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。