附件2

宁夏高校毕业生基层就业国家资助在职在岗情况调查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 毕业院校 |  |
| 联系电话 |  | 毕业时间 |  | 身份证号码 |  |
| 基层就业单位名称 | （与单位公章名称一致） |
| 基层就业工作岗位 | （实际工作岗位） |
| 基层就业工作地点 |  　　 　 市　　 　县（市、区）　 　 　乡（镇、街道）　 　　 村（社区） |
| 本人承诺 | 本人承诺以上填写资料真实，如有虚假，愿承担相应责任。本人签字：　　 年　　月　　日 |
| 基层就业单位审核意见 | 　　以上所述情况属实，　 　　 同志，自　　　年　月　日至　 　　年　　月　　日，在本单位（基层单位盖章）工作。单位经办人签字：　　　　 　 　联系电话：　　　　　　年　　月　　日 |
| 变动后单位名称及岗位 | （如工作单位无变化则不需填写） |
| 变动后工作地点 |  　　 　 　市　　 　　县（市、区）　 　 　　乡（镇） |
| 变动后单位审核意见 | 　　 　同志，因[ ]提拔调动[ ]基层项目期满[ ]单位调派，自　　　年　　月　　日至　　　年　　月　　日，在本单位（基层单位盖章）工作。单位经办人签字：　　　　　　 联系电话：　　　　　 　 年　　月　　日 |
| 基层单位年度考核意见 |
| 　　 　年度考核[ ]称职（合格）[ ]不称职（不合格）（单位盖章） 年　　月　　日 | 　　 　年度考核[ ]称职（合格）[ ]不称职（不合格）（单位盖章） 年　　月　　日 | 　　 　年度考核[ ]称职（合格）[ ]不称职（不合格）（单位盖章） 年　　月　　日 |