专业技术人员下基层一线开展服务情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 单位 |  | | | |
| 职称 |  | | 任现职时间 | | |  |
| 服务情况 | 起止时间 | 服务单位 | 服务内容及成效 | | | |
| XX 月 XX 日至 XX 月XX 日 |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 累计服务时间 |  | | | | | |
| 单位公示情况 | XX 月 XX 日至 XX 日 进行了公示，无异议 | | | | | |
| 单位综合评价意见 | 年 月 日 | | | 业务主管部门人事机构意见 | （ 盖章） 年 月 日 | |

注：1.评价意见分为优秀、良好和一般三种；

2.每次连续服务时间不少于3个月，累计服务时间不少于半年；

3.须附主管部门印发的文件等。