附件3：

务川自治县2020年特岗教师招聘入职审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 粘贴照片 |
| 身份证号码 |  | 出生日期 |  | 年龄 |  |
| 考生生源地 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业具体名称 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 入团时间 |  | 入党时间 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址及联系电话 |  |
| 本人主要简历 | 起止时间 | 所在学校（工作单位）及担任职务 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 相关单位意见 | 所在村（居）或单位现实表现情况：  （单位公章） 负责人签字： 年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相关单位意见 | 户籍所在地乡（镇）、居委会计生办意见：该同志是否违反计划生育政策。 （ 单位公章）负责人签字： 年 月 日 | 户籍所在地县级计生局审核意见：该同志是否违反计划生育政策。 （ 单位公章）负责人签字： 年 月 日 |
| 户籍所在地派出所意见：该同志是否有违法犯罪记录。 （ 单位公章） 负责人签字： 年 月 日 | 户籍所在地县级公安局审核意见：该同志是否有违法犯罪记录。 （ 单位公章） 负责人签字： 年 月 日 |
| 县特岗招聘领导小组考察结论 |  单位公章考察组成员签字： 年 月 日 |

注：此表格用A4纸双面打印，不得改变表格格式。