2022年十二师疾控中心招录合同制

工作人员考察表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 族别 |  |  |
| 学历 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 婚否 |  | 学位 |  |
| 身份证号 |  | | | | 健康状况 |  |
| 家庭主要  成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 身份证号 | | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 学习  （工作）  简历 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 有无违法  违纪情况 |  |
| 毕业院校  （或原工作  单位、所在  社区）意见 | 负责人（签名）：　　　　单位（盖章）　　2022年 月　日 |
| 户口所在地  派出所意见  （家庭成员  及主要社会  关系、有无  重大问题及  处理情况） | 负责人（签名）：　　　　单位（盖章）　　2022年 月　日 |
| 招录  单位  意见 | （用人单位对聘用员额的政审负责）  负责人（签名）：　　　　单位（盖章）　　2022年 月　日 |
| 主管单位  意见 | 负责人（签名）：　　　单位（盖章）　 　2022年 月　日 |
| 备注 |  |

说明：1.在职人员由原工作单位填写；2.档案关系在毕业院校的由学校填写意见；3.档案关系在人才交流中心或就业指导中心及其他的，由本人住地或暂住地社区填写意见。

2022年十二师疾控中心招录合同制

工作人员资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 学历 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |  | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | | 学位 | |  | |
| 第二学历（辅修专业） | | | | | | |  | | | | |
| 现户籍所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 是否具有两年以上基层工作经历 | | | | | | | 是（　　）　　　　　　否（　　） | | | | |
| 专业证书或资格 | |  | | | | 职称或职务 | |  | | | |
| 固定电话 | |  | | 移动电话 | |  | | Email | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 个人简历  （从高中入学时间开始填写） | |  | | | | | | | | | |
| 填写信息  属实承诺 | | 本人承诺，符合本次员额控制数招录条件及岗位资格条件，本表所填写信息真实可靠，与实际一致，否则后果自行负责。    　　　　　　　　　填表人签名（手签）：　　　　　 年 月　日 | | | | | | | | | |
| 资格审查结果 | | 是否符合招录条件：  　　　　　　　　　　　审查人签字（手签）：　　　 年 月　日 | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | |