附件4

|  |
| --- |
| 赫章县2021年特岗教师考核（政审）审查表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学历 |  | 插入本人近期电子照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 生源地 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 身份证号 |  |
| 聘用单位 | 贵州省赫章县教育科技局 | 联系电话 | 0857-3222369 |
| 所在乡（镇、街道）计生办对是否违反计划生育政策的审查意见：  审核人签名（加盖单位公章）：                                          年   月   日 | 所在地县级卫生健康局对是否违反计划生育政策的审查意见：  审核人签名（加盖单位公章）：                                       年   月   日 |
| 所在地公安派出所对是否有违法犯罪行为的审查意见：                                   审核人签名（加盖单位公章）：                                                                        年   月   日 |
| 聘用单位意见：                                                       （加盖单位公章）                                                                                  年   月   日 |
|
|
|
|
| **说明：此表一式二份，用A4纸打印，签约时提供。** |