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。** | | | | | | | | | | | |