附件3

秀屿区公开招聘编外合同制教师聘用审查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 第一学历毕业院校、专业 |  | 毕业时间 |  |
| 应聘学段、学科岗位 |  |
| 卫健部门意见 |   审核人（签名）： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 公安部门意见 |    审核人（签名）： 单位（盖章）：  年 月 日 |
| 档案审查意见 |  审核人（签名）：  年 月 日 |

注：卫健部门意见由县区或以上卫健部门签署，公安部门意见由户籍所在派出所签署，档案审查意见由区人事人才公共服务中心组织相关人员审查签署 。