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 。