附件4：

**应届毕业考生考察情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  (　　岁) |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | |
| 政 治  面 貌 |  | 婚 姻  状 况 |  | 健 康 状 况 |  | |
| 联系电话 |  | | 联系地址 |  | | |
| 学 历  学 位 | 大学本科  就读学校 |  | | 毕业时间及所学专业 |  | | |
| 硕士研究生  就读学校 |  | | 毕业时间及所学专业 |  | | |
| 家  庭  成  员  情  况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 在校期间奖惩情况 |  | | | | | | |
| 所在院系鉴定情况 | 院系负责人签字（加盖公章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 是否愿意到团风工作（本人签名） | |  | | 是否服从工作安排（本人签名） | |  | |
| 考察组成员签字 | |  | | | | | |

考察时间： 年 月 　日