|  |
| --- |
| 故城县2019年公开招聘人事代理教师报名资格审查表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照 片（小二寸） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号 |  | 报名号 |  |
| 户口所在地 |  | 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员情况 | 与本人关系 | 姓 名 | 身份证号 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
|  个人诚信承诺 |  本人自愿从事教育工作，无违纪行为，无违法违纪记录，无违反计划生育政策，本人及直系亲属没有到非正常接待场所上访记录和不按《信访条例》逐级、有序、依法上访的行为，若经过考核，发现有以上行为记录，自愿承担后果，取消录取资格，并记入诚信档案、纳入全国信用信息共享平台。  承诺人（签字）： 年 月 日  |
| 户籍所在地或常驻地县级公安部门审核意见 |  经审核，拟考核人员无违法犯罪记录，没有参与邪教组织。 承办人（签字）： 盖章： 年 月 日  |
| 户籍所在地或常驻地县级信访部门审核意见 |  经审核，拟考核人员本人及直系亲属没有到非正常接待场所上访记录和不按《信访条例》逐级、有序、依法上访的行为。 承办人（签字）： 盖章： 年 月 日  |
| 县级卫健部门审核意见 |  经审核，拟考核人员没有违反计划生育政策。  承办人（签字）： 盖章： 年 月 日  |
| 考核领导小组审核意见 |  经审核，拟考核人员考核合格。 盖章： 年 月 日  |