附件3

荔城区公开招聘新任教师聘用审查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 第一学历毕业院校 |  | 毕业 时间 |  |
| 单位 |  |
| 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：计生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，档案审查意见由荔城区教育局组织相关人员审查签署 。