附件3

秀屿区公开招聘新任教师聘用审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | | | |
| 计生  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：计生部门意见由县区或以上计生部门签署，公安部门意见由户籍所在派出所签署，档案审查意见由秀屿区教育局组织相关人员审查签署 。