附件2

新绛县2023年公开招聘社区工作者考察表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民 族 |  | 近期1寸  免冠彩照 |
| 身份证号 | |  | | | | 政治面貌 |  |
| 学 历 | |  | | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | |
| 籍 贯 | |  | | | | | |
| 常住地址 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 招聘单位 | |  | | | | 招聘岗位 |  | |
| 个  人  简  历 | 起止年月（高校起） | | | | 工作（学习）单位及职务 | | | 证明人 |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| 家庭成员主要社会关系 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 工作（学习）单位及职务 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 本  人  承  诺 | 以上信息真实、准确，如有不实（虚假、隐瞒），本人愿接受取消聘用资格的处理。  特此承诺  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位或村、社  区鉴定意见 | 负责人： （公章）  年 月 日 |
| 户籍所在地派出所或公安局审查  意见 | 负责人： （公章）  年 月 日 |
| 已就业人员所在地纪委监委审查  意见 | 负责人： （公章）  年 月 日 |
| 考察  结果 | 年 月 日 （公章） |

注: 1、单位必须实事求是签署有无违规、违纪、违法行为意见；

1. 单位负责人必须签字并加盖单位公章；

3、此表一式两份，务于规定时间交人社局事业单位人事管理股。