新绛县2016年招聘事业人员考察表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 准考证号 |  | 报考单位、岗位 |  |
| 户籍所在地610办意见 | 负责人签字： （单位盖章） | 户籍所在地卫计局意见 | 负责人签字： （单位盖章） |
| 户籍所在派出所意见 | 负责人签字： （单位盖章） | 单位或村委会、社区意见 | 负责人签字： （单位盖章） |

注：1、单位必须实事求是签署有无违规、违纪、违法行为意见；

 2、单位负责人必须签字并加盖单位公章；

 3、此表一式两份，务于规定时间内交人社局人力资源市场股。