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。