

附件二：

巩义市新华街道社区卫生服务中心招聘事业单位 工作人员考察登记表

姓名		性别		出生年月		贴二寸彩照	
曾用名		婚姻状况		政治面貌			
民族		籍贯					
身份证号				报考岗位			
学历		毕业院校及专业				毕业时间	
个人简历 (高中时期填起)							
奖惩情况							

	关系	姓名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务
家庭主要成员及重要社会关系					
户籍所在地计生部门意见 (未婚考生不填写)	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 违反计划生育 (盖章)		户籍所在地派出所意见	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 刑事处罚期限未满或者涉嫌违法犯罪正在接受调查的 (盖章)	
	年 月 日			年 月 日	
党组织关系所属纪检监察部门意见 (仅限党员填写)	是 <input type="checkbox"/> /否 <input type="checkbox"/> 尚未解除党纪、政纪处分或正在接受纪律审查的 (盖章)				
	年 月 日				
本人承诺	我保证：以上所填信息完全属实，如有虚假或隐瞒，本人愿承担相应责任。				
	本人签字：				

- 备注：1、户籍所在地计生部门意见（是否违反计划生育政策）；
2、党组织关系所属纪检监察部门意见栏：由党组织关系所在地的纪检监察部门填写盖章。