**事业单位聘用工作人员有关情况审核表**

姓名： ，性别 ，身份证号码 ，拟聘用为事业单位工作人员，请相关部门予以审核是否失信被执行人,是否具有性侵害、虐待、拐卖、暴力伤害等违法犯罪行为，或违反廉政纪律（在职人员）、综治、计生等规定，并由用人单位及主管部门进行考核。

周宁县教育局

 2021年6月2日

|  |  |
| --- | --- |
| 原单位或所属村委社区意见 |  盖章 2021年 月 日 |
| 法 院意 见 |  盖章 2021年 月 日 |
| 检察院意 见 |  盖章 2021年 月 日 |
| 纪检监察部 门 意 见 |  盖章 2021年 月 日 |
| 综治部门或公安派出所意 见 | 盖章2021年 月 日 |
| 计生部门意 见 | 盖章2021年 月 日 |
| 用人单位及主管部门考核意见 | 盖章2021年 月 日 |

注：1.**在职人员**：签署原单位同意报考的意见，法院、检察院、纪检监察、综治、计生部门审查意见。

2.**非在职人员**：签署户口所在地村委、法院、检察院、派出所有无违法违纪和计生部门审查意见。