

附件 3

莆田市荔城区公开招聘新任教师聘用考察表

姓名		性别		籍贯	
出生年月		政治面貌		最高学历	
第一学历毕业院校及专业				毕业时间	
现学历毕业院校及专业				毕业时间	
身份证号				联系手机	
应聘单位及岗位					
卫健 部门 意见	<p style="text-align: center;">审核人（签名）： 单位（盖章）： 年 月 日</p>				
公安 部门 意见	<p style="text-align: center;">审核人（签名）： 单位（盖章）： 年 月 日</p>				
档案 审查 意见	<p style="text-align: center;">审核人（签名）： 年 月 日</p>				

注：卫健部门意见由县区或以上卫健部门签署，公安部门意见由户籍所在公安部门签署，档案审查意见由莆田市荔城区教育局组织相关人员审查签署。