附件2

曲松县政务服务中心公益性岗位

工作人员政审表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业名称 |  |
| 户籍所在地 | 西藏自治区 地区（市） 县（区、市） 乡（镇） 村（居）委会 |
| 通讯地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 所在院校或户籍所在地村（居）委会政审考察意见 |  盖 章： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 户籍所在派出所政审考察意见 |  盖 章： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|
|