

附件 4:

2015 年乌鲁木齐市事业单位招聘工作人员考察表

姓名		性别		族别		户籍所在地		照 片
政治面貌		出生年月		婚否		学历		
毕业院校				所学专业		毕业时间		
参加工作时间		健康状况		职称				
家庭详细地址				邮编		岗位代码		
主管单位		报考单位				岗位名称		
考试总成绩		名次		身份证号码				
家庭主要成员情况	与本人关系	姓 名		工作单位、职务			政治面貌	
学习工作简历 (从初中开始填写)				奖惩情况				
原工作单位或档案管理部门意见	负责人(签名): 单位(盖章) 2015 年 月 日			户口所在地派出所意见	负责人(签名): 单位(盖章) 2015 年 月 日			
招聘单位意见	负责人(签名): 单位(盖章) 2015 年 月 日			招聘单位主管部门意见	负责人(签名): 单位(盖章) 2015 年 月 日			
备注								

说明: 1、在职人员意见栏由所在工作单位填写, 其他人员意见栏由档案管理(代理)部门填写;
2、本表 1 式 3 份, 1 份存考生档案, 1 份用人单位主管部门留存, 1 份市人力资源和社会保障局备案。