

附件 2：2024 年固安县公开选聘事业单位工作人员考察表

姓 名		性别		出生年月		贴照 片处
民 族		政治面貌		户 口 所 在 地		
身份证号						
工作单位						
原始学历		毕业院校		所学专业		
进修学历		毕业院校		所学专业		
受过 何种 奖励						
受过 何种 处分						
学 习 成 绩						
工作 能力 工作 实绩						

政治 思想 道德 表现	
遵守 国家 法规 情况	
执行 国家 计划 生育 政策 情况	
其他 需要 说明 的情 况	
<p style="text-align: center;">本人所在单位（学校、居委会、村委会）意见 盖 章 年 月 日</p>	

填 表 说 明

1. 此表需手写；
2. 此表以反正面形式打印在一张 A4 纸上，一式二份，打印时请将“附件 2”三个字删掉；
3. 请在公告规定的考察时间内，将此表填写完整，交到固安县人社局 213 室，逾期未交的，视为自动放弃应聘。