附件1：

**黔西南州南盘江国有林场改革招聘事业工作人员**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出  生  年  月 |  | 民 族 | |  | 婚 姻 状 况 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 学 历 |  | | 毕  业  院  校 |  | | | | | |
| 所  学  专  业 |  | | 毕 业  时 间 |  | | 户 籍  所在 地 |  | | | | | |
| 家  庭  住  址 |  | | | | | 身  份  证  号 |  | | | | | |
| 工 作  单 位 | **州巧马采育林场** | | | | | 联  系  电  话 |  | | | | | |
| **黔西南州巧马采育林场审核是否为该单位正式职工** | | **审查人签名：            单位公章：**2017年   月　 日 | | | | | | | | | | |
| 1寸证件照（1） | | | | | 1寸证件照（2） | | | | 1寸证件照（3） | | | |
| 报名信息确 认 栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。                        考生签名：            代报人员签名**：**                                                      2017年   月　 日 | | | | | | | | | | | |
| 审  核  意  见 | 1.身份证原件及复印件（   ）  **2.**黔西南州南盘江国有林场改革招聘事业工作人员计划生育审查表（   ）  **审查人签名：**2017年   月　 日 | | | | | | | | | | | |

附件2：

**黔西南州南盘江国有林场改革招聘事业工作人员**

**报名计划生育审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目 | 姓 名 | 性 别 | 民族 | 户口性质 | | 出生年月  日 | 身份证号  码 | 婚姻  状况 | 家庭详细 住址 |
| 报考人信  息 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 配  偶  信  息 |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 子女信息（含死亡子女） | 姓 名 | 性 别 | 出  生  年月日 | | | 身份证号  码 | 死 亡  时 间 | 是 否  亲 生 | 收养证  号  码 |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
| 避孕节(绝）育措施信息 | 手术  种类 | 手术证号 | | | 手术时间 | | 手术  地点 | 计生类型 | |
|  |  | | |  | |  |  | |
| 乡镇(街道）计生办初审意见 | **审核是否违反计划生育超生对象**                                                  单位：（公章）  户籍所在乡镇（街道）计生办负责人（签名）：          年  月  日 | | | | | | | | |
| 县卫生和计划生育局审批意见 | 单位：（公章）     户籍所在县卫生和计划生育局负责人（签名）：    年  月  日 | | | | | | | | |

[上一页](http://www.sdsgwy.com/article/html/799878.html)[[1]](http://www.sdsgwy.com/article/html/799878.html)**[2]**[[3]](http://www.sdsgwy.com/city/list-guizhou-1.html)[下一页](http://www.sdsgwy.com/city/list-guizhou-1.html)