

考察资料附件示例

注：1、提交材料当月在职人员需提供社保证明、解除劳动合同。

模板

考察表

姓名	XXX	性别	X	出生年月	X年X月X日	婚否	XX	蓝底小一寸 贴照片处 (与网上报名时同底板)
政治面貌	XX	籍贯		XX	报考岗位	XX		
毕业时间	X年X月X日	毕业院校及专业	XX(学校)XX(专业)					
身份证号码	X X X			联系电话	X X			
现工作单位	有就写单位名称,没有就写无					是否机关、事业单位在职人员	是/否	
学习工作经历	<p>学习工作经历从大专开始填一直到最终学位</p> <p>工作经历如实填写,没有工作写明X年X月X日:待业</p> <p>注:以上学习工作经历务必与报名表及报名网站上填写的时间内容等保持一致</p>							
现实表现 (单位、毕业院校或乡镇街道填写)	<p>一、思想政治方面: XXXX</p> <p>二、工作学习方面: XXXX</p> <p>三、生活作风方面: XXXX</p> <p>四、有无违法乱纪行为</p> <p>注:若表格中写不全,可单独出具一张材料,但务必涵盖以上每一条</p> <p>单位盖章: [章]</p> <p>负责人签字: 名字+联系方式</p> <p style="text-align: right;">X年 X月 X日</p>							
本人承诺	<p>以上信息真实有效,如有虚假,责任自负。</p> <p>本人签名: [章]</p> <p style="text-align: right;">X年 X月 X日</p>							
考察意见	<p>此框不用填写</p> <p style="text-align: right;">(单位盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>							

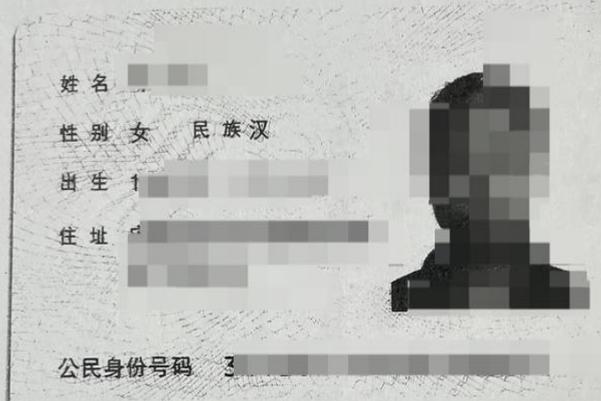
注: 以上表格《报名表》... (部分文字模糊)

模板

公开招聘报名登记表

姓名	**	身份证号码	***		贴照片处
性别	*	民族	**		
出生日期	***	婚姻状况	***		
政治面貌	**	籍贯	**		
户口所在地		****			
报考岗位	****				
毕业院校	***	所学专业	***		
学历	***	学位	***		
通讯地址	***	家庭详细地址	***		
手机号码	***	备用联系方式	***		
个人简历	起止日期	工作经历			
	**	***			
	**	***			
奖惩情况					
主要家庭成员及社会关系	称谓	姓名	年龄	工作单位及职务	
	**	**	**	**	
	**	**	**	**	
报名者诚信保证	<p>本人承诺：以上所填写信息及提供资料真实、准确，学历等资格条件符合招聘岗位要求，如有虚假，责任自负。</p> <p style="text-align: right;">本人签字：** (手写)</p> <p style="text-align: right;">* 年 * 月 * 日</p>				
备注					

有效期身份证正反面



农学



毕业证书

姓名: [REDACTED]

身份证号: [REDACTED]

证书编号: [REDACTED]

专业 本科 高等教育自学考试, 全部课程成绩合格,

参加
经审定, 准予毕业。



高
201

教育部学历证书电子注册备案表

更新日期：2023年08月17日

姓名 [REDACTED]
证件号码 [REDACTED]
毕（结）业日期 2017年12月30日
学校名称 安徽财经大学
专业 会计
层次 本科
学历类别 [REDACTED]
毕（结）业 毕业
证书编号 [REDACTED]



在线验证码 [REDACTED]

①验证报告在线查验网址：<https://www.chsi.c> [REDACTED]

②使用学信网App扫描二维码验证

注意事项：

无犯罪记录证明

经查，被查询人：[REDACTED] 国籍：中国，证件名称：
居民身份证，证件号码：[REDACTED]，（在
出生日期到至今 8月23日期间），未发
现有犯罪记录。

亳州市公安局薛阁派出所
二〇二三年八月二十三日



使用公安一网通办
APP扫码
查询办理进度
核验证明信息

02013416022023082316115299254470

注：1、此证明书只反映出具证明时信息查询平台内的
犯罪记录信息情况。

2、如未注明查询时间范围，即查询全时段信息。

3、此证明书自开具之日起3个月内有效。

流动人员人事档案存放证明

同志人事档案
于 2021 年 12 月至今在我中心存放。
档案编号为：
特此证明

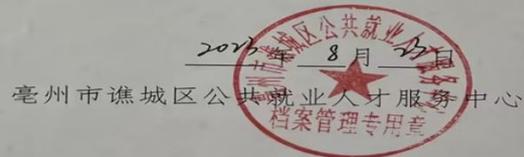


联系地址：亳州市希夷大道 350 号
联系电话：0558-5119551

或

证明

兹证明 ()，
毕业于。其档案于 2020 年 7 月至今在我
中心存放。档案编号为 特此证明。



个人参保缴费证明

姓名: [REDACTED]

性别: 女

身份证号: [REDACTED]

在我市参加社会保险情况如下:

险种标志	开始时间	截止时间	缴费基数	单位名称	个人应缴费额	缴费情况
企业职工基本养老保险	202301	202308	[REDACTED]	毫	[REDACTED]	已缴费
失业保险	202301	202308	[REDACTED]	毫	[REDACTED]	已缴费
工伤保险	202301	202308	[REDACTED]	毫	[REDACTED]	已缴费

重要提示

本凭证与经办窗口打印的材料具有同等效应。

盖章:



打印日期: 2023-08-24 15:51:29



验真码: [REDACTED]

扫描二维码或访问安徽省人社厅网站—>在线办事—>便民热点, 点击【社会保险凭证在线验真】进入验真网验真。