附件2

**舒城县2016年特岗教师思想品德考察鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 工作单位 | | |  | | | |
| 常住地址 |  | | 邮编 | | | | |  | 电话 | | |  |
| 身份证号码 |  | | 申报种类及学科 | | | | | |  | | |  |
| 工作、政治思想表现 |  | | | | | | | | | | | |
| 热心社会公益事业情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 遵守社会  公德情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 有无行政  处分记录 |  | | | | | | | | | | | |
| 有无犯罪  记录 |  | | | | | | | | | | | |
| 有无违反计划生育记录 |  | | | | | | | | | | | |
| 其他需要  说明的情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 鉴定单位  （全 称） |  | | | | | | | | | | | |
| 鉴定单位  地 址 |  | | | | 电话 | |  | | | 邮编 |  | |
| 年 月 日  （加盖单位组织人事部门公章） | | | | | | | | | | | | |

说明：1、有无犯罪记录须加盖当地综治部门公章。

2、有无违反计划生育记录须加盖当地计生部门公章。