广水市2019年高中教师招聘体检及政审公告

按照《事业单位公开招聘人员暂行规定》（人事部令第6号）、《关于进一步规范全省事业单位公开招聘工作的若干意见》（鄂人社发〔2016〕23号）等规定，现就广水市高中学校2019年公开招聘教师体检及政审有关事项公告如下：

一、体检时间和地点

参加体检人员（见附件1）于2019年11月13日7：20到广水市妇幼保健院（新院址北门跑马场）集中进行体检（对新院址不熟悉人员可在妇幼保健院老门诊前坐医院免费转运车或自行打的，但不能误时）。

二、体检有关要求及注意事项

1.参加体检人员请携带本人身份证、一寸登记照1张、水笔1支参加体检。

2.参加体检前一天应注意休息，不饮酒、不熬夜、不做剧烈运动；体检当天早上应空腹。

3.体检费按规定的收费标准由体检对象自理（每人260元），交医院收费处。

4.未在规定时间内参加体检的，作自动弃权处理；体检作弊的，取消其聘用资格。

5.考察考核以函调的形式进行，请考生下载附表《广水市2019年高中学校教师招聘人员政审表》，表中各栏逐项填写，做到真实准确、字迹工整，并加盖相应部门的公章，备注栏里填写签署意见单位负责人的姓名及联系电话，以便进行政审核查。《政审表》填写完毕后，于2019年11月14日前送交广水市教育局政工人事科。

6.体检及政审合格者，名单将在广水市政府网等网站上公示，体检或政审不合格者按规定依次递补。

三、体检说明

1.对本次体检公告如有疑问，请致电0722-6232010咨询；

2.体检流程与体检项目检测要求，请详细了解广水市妇幼保健院公布的相关提醒或致电咨询（吴主任：13235506203）。

附件1：体检人员名单

附件2：广水市2019年高中学校教师招聘人员政审表

2019年11月6日

附件1：

体检人员名单

一、广水市第一高级中学

彭发根 黄明俊 刘 莉 余 清 毛 云 孙坤明

应波涛 魏言辉 付立涛 陈加喜 王治民 柳书春

毛 宏 王 伟 何联鹏 周 娥 李 愉 陈颐萍

唐玲莉 徐海燕 聂秋雯 陈方媛 陈利容 陈雪华

曹 辉 黄 军 袁少民 胡琼娥 万晴雨 曾庆武

吕全琦 肖华丽 刘小红 管柏星 李中平 邱赞群

夏陈剑 石 云 李海华 程小华 汪 涛 高胜男

汪引娣 余群丽 张 志 朱 诚 向晓春

二、广水市实验高级中学

陈海霞 倪 晖 李小玉 孙建华 李大丹 杨保新

周雪琼 曹 利 乐忠元 余 丽 李月芹 李本刚

向红梅 王 乐 阳礼艳 秦爱芳 陈灿灿 吴 霞

乐奎玲 张高凤 谢 巧 范志鹏 朱小慧 丁辽阳

王占强 程义祥 张丹琴 梅智勇 张 俊 沈红玉

叶小保

三、广水市第二高级中学

张 玲 余艳红

四、广水市育才高级中学

张建军 周运红 邹 晖 李小会 蔡 娟 彭维凤

胡焱明 徐 浩 姚 惠 刘 娇 程玉娟 徐小芬

胡晓丽 黄延龙 秦慧玲 张祖裙 黄雪晴

五、广水市第四高级中学

聂 华 徐长华

附件2：

广水市2019年高中学校教师招聘人员政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性别 | |  | | 民族 |  | 籍贯 | |  | | 政治  面貌 |  | |
| 曾用名 | |  | 报考  岗位 | |  | | | 联  系  电  话 | |  | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 何时何校何专业毕业 | |  | | | | | | 学  位 | |  | | | | | |
| 考  生  本  人  简  历 | （从高中时填起） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 考生家庭  成员及主  要社会关系 | | 姓  名 | | 与本人  关  系 | | 工  作  单  位 | | | | | | 职称  或职务 | | | 党派 |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
| 所在单位或  社区/居委会审查意见 | | （从思想政治、道德品质、现实表现等方面进行鉴定）                  单位负责人（签字）：                （盖章）                           年       月       日 | | | | | | | | | | | | | |
| 无 犯 罪  记 录  证 明 | | （由户籍所在地派出所出具无违法犯罪记录证明）                经办人签名：                 （盖章）                           年       月       日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 | |  | | | | | | | | | | | | | |

说明：1.填表时内容真实，字迹清晰。

2.备注栏填写表中加盖公章单位负责人姓名及联系电话，以便进行政审相关意见的核实核查工作。