附件2

                                 西乡县特岗计划招聘建档立卡贫困户家庭考生确认表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生时间 |  | 身份证号码 |  | | |
| 学   历 |  | 专业 |  | 毕业学校  及时间 |  |
| 户主姓名 |  | 户主身份证号码 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | 考生与户主关系 |  |
| 村委会  证明 | 经核查考生        与户主        属       关系，该户为建档立 | | | | |
| 卡贫困户家庭。 | |  |  |  |
|  |  | 负责人签字： |  | 公  章 |
|  |  |  | 年   月   日 | |
| 镇（办）证明 |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 负责人签字： |  | 公  章 |
|  |  |  | 年   月   日 | |
| 县扶贫办证明 |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 负责人签字： |  | 公  章 |
|  |  |  | 年   月   日 | |
| ****备注：本表后需附户口本复印件户主姓名页和考生姓名页。**** | | | | | |