**生物物理研究所拟聘人员婚育情况及体检结果审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 婚育情况本人承诺所填写内容属实。**签字：** | 婚姻 状况 | 未婚 | 初婚 | 离婚 | 再婚 | 丧偶 | 结婚日期 |
|  |  |  |  |  |  |
| 配偶情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 生育子女状况 | 无子女 |  |
| 第一个子女 | 姓名 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 第二个子女 | 姓名 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 婚育信息审核意见 |   |
| 体检结果审核意见 |   |
|  医务室审核人员（签字）： 年 月 日 |