附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  |
| 工号 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 编制类型 | □ 在编 □ 校人事代理 |
| 是否双职工 | □ 是 □ 否 | 双职工配偶 | 姓名 | 工号 |
|  |  |
| 未成年子女信息 | 姓 名 | 性 别 | 出生日期 | 身份证号 |
| 一孩 |  |  |  |  |
| 二孩 |  |  |  |  |
| 三孩 |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我郑重承诺，以上信息内容真实准确。  签名（本人）： 年 月 日 |
| 单位负责人意见  |  签名： 年 月 日 |

教职工未成年子女信息登记申请表