**广西中医药大学危旧房改住房选房评分表**

**姓名： 单位（部门）： 联系电话：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **相关情况** | **得分** | **复核得分** |
| 职务/职称 | 职务/级别：职称/级别： |  |  |
| 学历/学位 | 最高学历：最高学位： |  |  |
| 参加工作时间 | 年 月参加工作，年 月退休/离休/调离。 |  |  |
| 间断时限： 年 月至 年 月 |
| 来我校工作时间 | 年 月来我校工作，年 月退休/离休/调离。 |  |  |
| 间断时限： 年 月 至 年 月 |
| 是否双职工 |  | 配偶姓名及单位 |  |  |  |
| 是否符合独生子女政策 |  |  |  |
| 合计得分： |  |  |
|
| 郑重声明：本人所提供的个人信息和证明材料真实有效。签 名：年 月 日 |
| 人事部门复核意见：  复核人签名： 年 月 日 |