附件1

扶风县2019年定向招聘医学类本科生考察表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 曾用名 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  |  |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  |  |  | 健康状况 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓 名 | 关系 | 工作单位 | 职 务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人简历（从高中写起） |  |
| 毕业院校、人事代理机构、档案托管部门或乡镇、街道办事处政审意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |
| 所在辖区派出所政审意见 | 单位（盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1、认真逐项填写，如实反映情况；2、毕业院校、人事代理机构、档案托管部门或乡镇、街道办事处任一组织出具政审意见均可，必须真实填写现实表现情况并盖章；3、辖区派出所填写遵纪守法情况并盖章，应届毕业生可由学校保卫部门填写盖章；4、凡本表中未包括项目，有需要加以说明的填在备注栏或者另附页。