**宜春市人民医院招聘考核政审表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 文化程度 | 全日制 | 在职 |
| 学历 | 何时何校何专业毕业 | 学历 | 何时何校何专业毕业 |
|  |  |  |  |
| 主要简历 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 政审对象 | 单位或学校意见 | 户籍所在地意见 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 考核政审对象奖罚情况 |  |
| 政审结论 | 考核人（2人以上签名）：考核时间：单位（盖章） |

​