**附件3：**

**张家界市人民医院公开招聘劳动合同制人员考察表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招聘单位名称 |  | 考察对象姓名 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入党(团)时 间 |  | 体检结果 |  |
| 参加工作时间 |  | 执业资格 |  | 专业技术职称 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 考 察 组人员名单 | 姓 名 | 单 位 名 称 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考察情况 |  |
| 考察结论 |   考察结果为： (合格/不合格)。考察负责人签名： 年 月 日 |

说明：本表一式二份，其中一份须进入个人档案。