附件5

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）

新进人员思想政治素质调查表

 **应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  | **照片** |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  |
| **最高学历** |  | **最高学位** |  |
| **婚姻状况** |  | **家庭住址** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **学习、工作经历（从高中开始填写至今）** |
| **自何年何月** | **至何年何月** | **在何地、何单位、任何职** | **联系人** | **职务** | **电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **何时何地何原因受过何种奖励** |  |
| **何时何地何原因受过何种处分** |  |
| **本人思想政治表现评价（应聘者本人填写）** **本人签名：** **年 月 日** |

**填表要求：应聘者可就政治素质、遵纪守法、师德师风、道德素养、综合表现等方面开展自我评价，并对填写内容的真实性负责。**