

潍坊医学院附属医院 公开招聘工作人员考察表

姓名 (被考察对象)		性别		出生年月		民族	
政治面貌		籍贯		身份证号码			
学历		所学专业		毕业院校			
<p>学校院系或单位对考生的综合评价(政治思想、道德品质、能力素质、学习表现、工作情况等)</p>	<p>负责人签字: _____</p> <p style="text-align: right;">盖章 年 月 日</p>						
<p>考察单位意见</p>	<p style="text-align: right;">盖章 年 月 日</p>						
<p>备注</p>							