附件3

|  |
| --- |
| 喀什地区维吾尔医医院招聘工作人员政审表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 族别 | 　 | 照片 |
| 学历 | 　 | 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业时间 | 　 | 婚否 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 身份证号 |  | 报考岗位代码 |  |
| 报考单位 |  |
| 家庭住址 |  | 电话或手机 |  |
| 家庭主要成员情况 | 与本人关系 | 姓名 | 工作单位、职务 | 政治面貌 |
| 　 |  |  | 　 |
| 　 |  |  | 　 |
| 　 |  |  | 　 |
| 　 |  |  | 　 |
| 学习 （工作） 简历 |  |
| 奖惩情况 | 　 |
| 原工作单位（乡镇、街道） 意 见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 户口所在地派出所意见 | 政审人（手写签名）：负责人（签名）： 派出所（盖章） 年 月 日 |
| 户口所在地县级公安局意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 用人单位意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 备注 | 　 |
| **说明：1、在职人员由原工作单位填写；未就业人员由乡镇、街道办事处填写意见（含档案关系在人才交流中心或就业指导中心人员）；** **2、原工作单位（乡镇、街道）、派出所、国保大队、公安局意见和公章必须齐全；****3、“用人单位意见”栏不需出具意见和加盖公章；****4、此表经相关部门签字盖章，由公安机关密封后，送交指定地点。** |