附件3

自治区妇幼保健院2024年面向社会公开招聘

编制外工作人员考察表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **族别** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **政治****面貌** |  | **最高****学历** |  |
| **毕业时间****及院校** |  | **所学****专业** |  |
| **身份证号** |  | **户口****所在地** |  |
| **所在地****街道社区** |  | **婚否** |  | **健康状况** |  |
| **家庭详细****住址** |  | **是否为****择业期** |  |
| **家庭主要****成员情况** | **本人****关系** | **姓名** | **政治****面貌** | **工作单位及职务** | **身份证号** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **学习及****工作简历** | （从高中以后至报名止，不得间断） 例：2013.09-2017.07 AAAAAA大学ZZZZZ专业毕业（本科）/证明人： ；XXXX.XX-XXXX.XX AAAAAA大学ZZZZZ专业毕业（硕士研究生）/证明人： ；XXXX.XX-XXXX.XX 待业/证明人： ；XXXX.XX-XXXX.XX GGGGGGGGG公司职员/证明人： 。 |
| **户口所在****地派出所****意见** | （主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况，是否有犯罪记录等情况）审查人签字： 派出所（盖章）审查人办公电话： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **考生所在****单位意见** | （包括现实表现、遵守社会公德情况、奖惩、有无违法违纪、是否同意报考、若录取后是否同意与应聘人员解除人事关系（聘用合同关系）等情况及其它需要说明的问题） 单位（盖章）审查人（签名）： 年 月 日审查人办公电话：  |
| **本人承诺** | 本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良政治表现，品行端正。本次报名提供的全部材料真实有效，如有不实，取消报名资格。**本人亲笔抄写：**本人签名： 年 月 日 |
| **备注** |  |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰，**正反面打印在一张A4纸上。**2、需要加以说明本表未包含项目的，可填在备注栏内。3、“派出所意见”主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况。4、单位意见：应届毕业生无工作单位的由毕业学校填写；历届生无工作单位的由辖区居委员会填写，主要说明考生思想政治、工作学习及近期表现；在国家行政机关、事业单位、国有企业工作的由考生所在工作单位填写，主要说明考生思想政治、工作学习及近期表现、是否同意报考、若录取后是否同意与应聘人员解除人事关系（聘用合同关系）。