

2024年东昌府区卫生健康事业单位公开招聘工作人员 考察登记表（模板）

姓名		曾用名		出生年月	年 月 (岁)	照片（和 报名、面试照片 相同）
性别		民族		籍贯	例：山东阳谷	
政治面貌	群众/中共党员	婚 否	已婚/否	健康状况		
身份证号				联系电话		
学 历 学 位	全 日 制 教 育	学 历	专 科	毕业院校	与毕业证书完全一致	
		学 位	无	所学专业	与毕业证书完全一致	
	在 职 教 育	学 历	大 学	毕业院校	与毕业证书完全一致	
		学 位	学 士	所学专业	与毕业证书完全一致	
参加工作时间	填写初次参加工作时间， 无工作可不填写		报考岗位	岗位代码+岗位名称		
学 习 工 作 简 历	从初中开始填写 例：2015年9月至2018年7月 ****学校 学生					
应回避情 况	没有回避情况填“无”，有则如实填写					

考试成绩	笔试成绩		面试成绩		总成绩
					按网上公示成绩填写
家庭主要成员及重要社会关系	称谓	姓名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务
	父亲		****年**月	群众	**市**县**村 务农
	母亲		****年**月	中共党员	**市**县**单位 科长
	妻子		****年**月		无工作填写详细居住地址
	丈夫		****年**月		
	女儿		****年**月		**学校 学生
	儿子		****年**月		
刑事处罚情况	(由户籍所在地派出所盖章)			本人签名	
考察小组意见	<p>此处不必填写</p> <p>考察组成员(签名):</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
考察组织实施机关意见	<p style="text-align: right;">盖 章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
备注	此表一式两份，正反面打印，内容可手写、可打印，签名手写，请不要改变表格格式。				