附件4

**莱州市卫生健康系统事业单位公开招聘工作人员**

**考察政审表**

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | | | 籍贯 |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | |
| 家庭地址及电话 | |  | | | | | | |
| 违 法 违 纪 情 况 | | | | | | | | |
| 有无违法违纪行为记录及参与法轮功或其他非法组织：  户籍所在地派出所（章）  年 月 日 | | | | | | | | |