霍尔果斯经济开发区人力资源开发有限公司面向社会

公开招聘医疗类专业技术人员考察政审表

报考岗位代码： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 族别 | |  | | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 身份证号 |  | | | 政治  面貌 | |  | | | | |
| 毕业学校  及专业 |  | | 毕业  时间 |  | | | 学历  （学位） | | |  |
| 户口  所在地 |  | | 婚姻  状况 |  | | | 健康状况 | | |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | | 现从事职业 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 个人简历  （从初中  开始填写） |  | | | | | | | | | | |
| 个人政治  思想品德  情况 |  | | | | | | | | | | |
| **是否参加非法组织或非法活动，有无性侵违法犯罪，其**  **他问题，受到过何种处理，是否有重大（政治）问题**  (由户籍所在地辖区派出所填写在右侧位置，如有，写明情况，  如没有，写“无”) | | | | | | | |  | | | |
| 所在单位  或户籍所  在地街道  办事处  意见 | 负责人（签名）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | | 户籍所在  地辖区派  出所意见 | | | 负责人（签名）：  单位（盖章）  年 月 日 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员、直系亲属： | | | | |
| 称谓 | 姓名 | 工作单位、职务(职称) | | 备注 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **家庭主要成员、直系亲属及其他亲属**  **是否有重大（政治）问题**  (由户籍所在地辖区派出所填写在右侧位置，  如有，写明情况，如没有，写“无”) | | |  | |
| 用人单位意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

填写说明：

1. 填表时内容真实，字迹清晰。
2. 本表双面打印，粘贴照片，一式两份，两份政审表按照招聘简章规定时间交报考岗位所在地卫健委，一份存考生档案，一份由县市卫健委留存。