附件2

**新疆医科大学第六附属医院面向社会公开招聘考察表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 性别 |  | 民族  |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 婚 否 |  |
| 健康状况 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 毕业时间及院校 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 有何特长 |  |
| 报考科室 |  | 岗位代码 |  |
| 岗位名称 | 医师/技师/科研/护理（删除打印） | 联系电话 |  |
| 与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系 |  | 有何关系 |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学习及 工作简历  | （从高中起至报名公开招聘止，不得间断）  |
| 户口所在地或居住地派出所意见  | （主要填写考生在所辖区内遵纪守法情况，是否有犯罪记录）填写说明：由应聘人员户口所在地或居住地派出所出具（填写说明删除后打印）。审查人： 派出所（盖章） 审查人电话： 年 月 日 |
| 应聘者所在单位意见 | （包括现实表现、遵守社会公德情况、奖惩、有无违法违纪等情况及其它需要说明的问题）填表说明：应届毕业生由毕业学校提供该生在校期间思想表现材料，并加盖学校公章；历届毕业生如已参加工作，由原工作单位出具考察材料，并加盖单位公章；暂无工作单位的由居住地所在社区出具考察材料（填写说明删除后打印）。 单位（盖章） 审查人： 年 月 日 |
| 本人承诺  | 本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良表现，品行端正。本次报名提供的材料真实有效，如有不实，取消报名资格。本人亲笔抄写：本人签名： 年 月 日  |
| 用人单位人事部门考察审核意见  |  单位（盖章） 负责人（签名）： 年 月 日  |
| 备注  | 是否为：（是🞎 / 否🞎）（1）烈士配偶及其子女；（2）服务期满的“大学生服务西部计划志愿者”、“大学生村官”以及“三支一扶”人员； |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰。2、需要加以说明本表未包含项目的，可填在备注栏内。