附件3

水磨沟区面向社会公开招聘社区卫生服务机构

工作人员政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 族 别 |  | 户籍所在地 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 婚 否 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 手机号 |  |
| 现居住地详细地址 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学习工作简历（从初中开始填写） |  | 奖惩情况 |  |
| 原工作单位或档案管理部门意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 2022年 月 日 | 户口所在地或 现居住 地派出 所意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章） 2022年 月 日 |
| 招聘单位意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章）  2022年 月 日 | 招聘单位主管部门意见 | 负责人（签名）： 单位（盖章）  2022年 月 日 |
| 备注 | 　 |

注：本表一式两份，一份存本人档案，一份用人单位主管部门留存。