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。