附件二

林周县紧密型县域医疗共同体招聘人员政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  | 照  片 | |
| 身份 证号 |  | | | | 户籍所  在 地 |  | | |
| 婚否 |  | | 政治面貌 | |  | 入 党（团）  时 间 |  | |
| 学历 |  | | 毕业院校及  所学专业 | |  | | | |
| 拟申请职位 | | |  | | | | | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | |
| 家 庭 成 员 | 姓 名 | | 与本人关系 | | 年龄 | 政 治 面 貌 | 工 作 单 位 | | | 职 务 |
|  | |  | |  |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  |  | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | | |  |
| 村（居）委会意见 | | 负责人（签字）： 单位（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 户口所在地派出所意见 | | 负责人（签字）： 单位（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 政审单位意见 | | 政审人（签字）： 单位（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |

注：1、“学历”填写参加本次招聘时的当前学历；

2、“家庭成员”指父母、配偶、子女、兄弟姐妹；

3、本表一式二份，第1页由考生本人填写，第2页由各相关单位填写；

4、需当地派出所填写是否有违法犯罪情况。