附件4

鄯善县卫生系统2022年面向社会公开招聘核酸检测工作人员政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康  状况 |  | | 职称 | | |  | |
| 岗位名称 |  | | 身份证号码 | |  | | | | | |
| 家庭详  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 |  | | | | | | | | | |