2025年互助县中医院、互助县人民医院面向社会公开招聘编 外卫生专业技术人员政治考察表

准考证号:

姓名		性别		出生 年月			
政治 面貌		文化 程度		民族		照片	
籍贯		何时入 党(团)		参加工 作时间			
毕业院校及专业					联系电话		
身份证号							
现住址					户口所在地		
本人简历	时	间	大 荷 县	无点地和郊门工作任后 厢			
	自何年月至何年月		在何地和部门工作任何职			证明人	
现实表现							
			中 县市	单位: (盖章	-,		

	称谓	姓名	工作单位及职务	政治面貌	备注
家庭主要成 员姓名、政 治历史及现 实表现					
	与本人关系	姓名	工作单位及职务	政治面貌	备注
主要社会关 系(包括海 外关系)					
 派出所审査 意见					
, AS / U	□ 合格	□ 不合材	各 审查单位:	(盖章)	
	所长签字	•	年 月 日		
	//I V-114. J	-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
备注					

注: 本表正反面打印