|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  2024年都江堰市面向社会公开招聘事业单位工作人员（卫生医务类）考察表 | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  | 1寸蓝底 免冠照片 |
| **学历学位** |  | **身份证号** |  | | | **政治面貌** |  |
| **联系方式** |  | **联系地址** |  | | | **户口所在地** |  | |
| **毕业时间** |  | **毕业院校及专业** |  | | | **档案所在地** |  | |
| **报考单位** |  | | | | | **报考岗位** |  | |
| **个人简历** | **起止年月** | | **学习（工作）经历** | | | | **备注** | |
| XXXX.XX—XXXX.XX | | xxx中学就读高中 | | | |  | |
| XXXX.XX—XXXX.XX | | xxx大学xxx专业就读本科 | | | |  | |
| XXXX.XX—XXXX.XX | | xxx省xxx市xx区xx公司工作 | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **家庭主要成员及重要社会**  **关系** | **称 谓** | **姓 名** | **工作单位及职务** | | | | **备注** | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
| **奖惩情况（党员需写明“有无违反党纪处分的记录”）** |  | | | | | | | |
| **户口所在地派出所意见** |  | | | | | | | |
| **主要现实表现** | 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **档案查阅意见** | 查阅人： 年 月 日 | | | | | | | |
| **考察小组意见** | 考察组成员签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| **招聘单位及主管部门意见** | 单位：（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |