

## 山东第二医科大学附属医院 公开招聘工作人员考察表

姓名 (被考察对象)		性别		出生年月		民族	
政治面貌		籍贯		身份证号码			
学历		所学专业		毕业院校			
<p>学校院系或单位对考生的综合评价（政治思想、道德品质、能力素质、学习表现、工作情况等）</p> <p style="text-align: center; margin-top: 100px;">负责人签字：</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">盖章 年 月 日</p>							
<p>考察单位意见</p> <p style="text-align: right; margin-top: 100px;">盖章 年 月 日</p>							
备注							