附件2：

2024年蕲春县卫健系统事业单位（含县医共体总医院）赴高校专项公开招聘卫生专业技术人员考察表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 出 生 地 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 全日制毕业院校及时间 |  | 学历及专业 |  |
| 职后学历毕业院校及时间 |  | 学历及专业 |  |
| 家庭住址 |  | 身份证号 |  |
| 个人简历 | 起止时间 | 学习、工作经历 | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现 实表 现（非应届毕业生由村、社区或工作单位填写，应届毕业生由所在学校填写） |   盖 章 年 月 日 |
| 审 核意 见 | 用人单位审核意见 | 主管部门审核意见 |
|  盖 章考 年 月 日 | 盖 章考年 月 日 |

注：1、个人简历从初中填起，家庭成员包括父母、配偶、子女。

1. 考生现实表现主要包括思想政治表现、道德品质、业务能力、工作实绩、遵纪守法等情况。
2. 此表需A4纸双面打印，连同个人档案一同上交。