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。