附件二：

镇平县总医院2024年公开招聘专业技术人员政审登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 户籍所在地 |  |
| 民 族 |  | 学 历（全日制） |  | 政治面貌 |  | 婚 否 |  |
| 身份证号码 |  | 报考职位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 个人简历 |  |
| 本人：（签字）　　　　 年 月 日 |
| 户籍所在地派出所意见 | 单位（盖章） 年 月　　日 |
| 备注：1、以上情况必须根据户籍所在地如实填写。　　 2、派出所意见主要包括有无参加非法组织、有无违法行为记录等。 |