|  |
| --- |
| 附件22024年都江堰市卫生健康局下属事业单位到校招聘工作人员考察表 |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 民族 | 　 | **照片** |
| 学 历 | 　 | 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 |  |
| 家庭主要成员基本情况 | 与本人 关系 | 姓 名 | 工作单位 | 备 注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 学习工作 经历 | 　 |
| 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 |  单位：（盖章）  |
| 　 |  年 月 日 |
| 工作单位或学校所在地意见 |  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 |
| 注：1.“户口所在地派出所意见”由户口所在地派出所出具被考察人有无违法犯罪记录。  |
|  2.“档案查阅意见”由考察小组根据查阅档案情况填写。  |
|  3.“工作单位或学校所在地意见”由考察小组根据实地考察情况由相关部门出具。 |
|  4.本表一式三份，一份存个人档案，一份存招聘单位主管部门，一份存人事主管部门。 |