附件2：

**新疆医科大学第五附属医院公开招聘工作人员**

**资格审查及考察表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |    | 性别  |    | 民族  |    | 照 片  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间及院校  |    | 最高学历 |    |
| 所学专业  |    | 婚否  |    | 健康状况  |    |
| 报考岗位代码 |  | 报考科室 |  | 联系电话 |  |
| 与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系 |  | 有何关系 |  |
| 家庭主要成员情况  | 与本人关系  | 姓名  | 工作单位及职务  | 政治面貌 |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|  |  |  |  |
| 学习及 工作简历  | （**从高中起至报名公招止，不得间断**）  |
| 户口所在地派出所**或**居住 地派出所意见  | （**主要填写应聘人员在所辖区内遵纪守法情况，是否有犯罪记录**）  审查人： 单位（盖章） 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘人员所在单位**或**学校意见 |     **（包括现实表现、遵守社会公德情况、奖惩、有无违法违纪等情况及其它需要说明的问题）** 审查人： 单位（盖章） 年 月 日  |
| 本人承诺 |   **本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良政治表现，品行端正。本次应聘提供的材料真实有效，如有不实，取消应聘资格。****本人亲笔抄写**：  本人签名： 年 月 日 |
| 用人单位人事部门意见  |  负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日  |
| 备注  |    |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰。2、需要加以说明本表未包含项目的，可填在备注栏内。3、“**派出所意见**”主要填写应聘人员在所辖区内遵纪守法情况。4、应聘人员单位意见：应届毕业生由学校填写；历届生由考生所在工作单位或社区填写，主要说明考生思想政治、工作学习及近期表现。5、用人单位人事部门意见暂不填写，待录用后统一填写。