新乡医学院三全学院员工入职政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性 别 | |  | 出生日期 | |  | 籍 贯 | |  |
| 曾 用 名 |  | | 民 族 | |  | 身份证号 | |  | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | | 现居住地 | |  | | | | | |
| **教 育 背 景** | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 毕业院校 | | | | | 学历 | | | 专业 | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | 岗位/职位 | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
| **家 庭 成 员 及 主 要 社 会 关 系** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 工作单位 | | | | | 与本人关系 | | | 政治面貌 | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |
| **工 作 表 现** | | | | | | | | | | | |
| （包括工作期间业务能力、工作实绩表现，应届毕业生此栏不填写） | | | | | | | | | | | |
| **思 想 政 治 表 现、道 德 品 质** | | | | | | | | | | | |
| （对遵守社会公德、有无违法违纪、宗教信仰以及是否参与或支持法轮功等邪教组织活动情况进行说明） | | | | | | | | | | | |
| **政 审 意 见** | | | | | | | | | | | |
| 单位意见（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：应届毕业生由毕业学校盖章；无工作单位的，由档案保管单位或居委会盖章；有工作单位的，由单位组织（人事）部门盖章。此表要求A4纸正反面打印。