附件1

**济宁市大学生乡村医生专项计划公开招聘2023届医学专业毕业生（曲阜）**

**考察政审表**

**报名序号： 招聘单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **性　别** |  | **出生年月** |  | **免冠****证件照** |
| **民　族** |  | **籍　贯** |   | **政治面貌** |   |
| **婚姻状况** |  | **入党（入团）时间** |  |
| **联系电话** |   | **电子邮箱** |  |
| **身份证号** |  |
| **家庭地址** |  |
| **学历****学位** | **全日制教育****学历及学位** |  | **毕业院校系****及专业** |  |
| **在职教育****学历及学位** |  | **毕业院校系****及专业** |  |
| **家庭成员及****主要社会****关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **工作单位及任职情况** | **政治面貌** |
| **父亲** |  |  |  |  |
| **母亲** |  |  | 请根据实际情况填写并修改称谓，尽量不要改变此模板格式 |  |
| **岳父（公公）** |  |  | 此表需反正面打印，手写打印均可，切勿涂改 |  |
| **岳母（婆婆）** |  |  |  |  |
| **配偶** |  |  |  |  |
| **子女** |  |  |  |  |
| **学习及工作简历** | （需从高中时段填起） |
| **违法违纪情况** | （有无违法违纪行为记录及参与法轮功或其他非法组织情况） **户籍所在地派出所（章）** **年 月 日** |
| **个人表现情况****（已就业的由工作单位填写，无工作单位的由所在村(居)委会填写）** | 填写该同志思想政治表现（是否贯彻党的路线、方针、政策，有无反党反社会主义言行；是否练过“法轮功”；有无违法乱纪行为）。建议从该同志工作能力、工作态度、工作成绩、学习成绩、人际关系等方面撰写。 **填写单位（章）** **年 月 日** |

**声明：本人保证本表填写内容真实，如有不实，责任自负。**

  **本人签名：**