

洛阳市妇幼保健院

2024 年招才引智招录人员政审表

姓 名		性 别		民 族		照 片
出生年月			政治面貌			
毕业院校			所学专业			
工作单位			身份证号			
户口所在地			家庭住址			
家庭主要 成员情况	与本人关系	姓 名	工作单位及职务			党派
学习 工作 简历						
奖惩 情况						

应届 毕业 生填 写栏	所在 学校 意见	 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日
有工 作经 历者 填写 栏	单位 意见	 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日
无工 作单 位的 非应 届毕 业生 填写 栏	村居 委会 意见	 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日
	派出 所意 见	 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰。2、拟录用人员应按不同类别分别填写政审意见。3、政审意见由拟录用人员所在学校或单位或村（居）委员会填写，主要说明拟录用人员思想政治、工作学习及近期表现情况。“派出所意见”主要填写拟录用人员在所辖区内遵纪守法情况。