

## 岚皋县2023年定向招聘医学类本科生考察政审表

姓名		性别		民族		近期彩色免冠照片
出生年月		政治面貌		籍贯		
毕业院校			学制类型			
学历			专业			
报考单位			报考岗位			
身份证号			户籍地			
家庭住址						
家庭成员 及社会主 要关系	称谓	姓名	年龄	学历	政治面貌	工作单位
思想政治表现及 道德品质情况						盖章 年 月 日
遵纪守法情况						盖章 年 月 日
考察意见	考察组成员签字:					盖章 年 月 日

**填表要求:**

1. “思想政治情况和综合情况”一栏由户籍地所在乡镇和街道办事处 / 户籍地所在城镇居委会 / 档案所在人才交流中心 / 所在正式单位/应届毕业生所在学校出具证明（据本人具体情况，选其中之一审核填写，加盖公章）
2. “遵纪守法情况”一栏由户籍地所在派出所审核填写（加盖公章）。
3. 所提交的考察政审信息，如有隐瞒事实，弄虚作假的，一经发现，取消聘用资格。