附件2

陇西县中西医结合医院

2023年县级公立医院公开招聘编外卫生专业技术人员资格审查政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | 照片（近期2寸 蓝底彩色照片） |
| 民 族 |  | | 政治 面貌 |  | 籍贯 | |  | |
| 第一  学历 |  | | 所学  专业 |  | 毕业 学校 | |  | |
| 最高  学历 |  | |  |  | |
| 毕业 学校 |  | | 报考专业 | |  | | | |
| 居民身份证号码 | | |  | | | | | | |
| 详细家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 户籍所在地派出所审核意见 | | （盖章）  2023年 月 日 | | | | 单位同意报考审核意见（已就业人员） | | （盖章）  2023年 月 日 | |