附件2

**新疆医科大学附属肿瘤医院公开招聘事业单位工作人员报名考察表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |    | 性别  |    | 民族  |    | 照 片  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间及院校  |    | 最高学历/学位 |    |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 所学专业  |    | 婚否  |    | 健康状况  |    |
| 报考单位及岗位编码 |  | 岗位名称 |  |
| 与本单位领导、人事、组织、纪检、财务部门工作人员有无亲属关系 |  | 有何关系 |  |
| 家庭主要成员情况  | 与本人关系  | 姓名  | 工作单位及职务  | 政治面貌 |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|    |    |    |    |
| 学习及 工作简历  | （从高中起至报名公招止，不得间断）  |
| 户口所在地派出所意见  | （主要填写应聘人员在所辖区内遵纪守法情况，是否有犯罪记录）  审查人： 单位（盖章） 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 应聘人员所在单位意见 |     （包括现实表现、遵守社会公德情况、奖惩、有无违法违纪等情况及其它需要说明的问题） 审查人： 单位（盖章） 年 月 日  |
| 本人承诺 |   本人承诺：本人无违法违纪犯罪记录，无不良思想表现，品行端正。本次应聘提供的材料真实有效，如有不实，取消应聘资格。本人亲笔抄写：  本人签名： 年 月 日 |
| 用人单位人事部门考察审核意见  | 负责人（签名）： 单位（盖章） 年 月 日  |
| 备注  | 1.是否为烈士配偶及其子女；2.是否为服务期满的“大学生服务西部计划志愿者”、“大学生村官”以及“三支一扶”人员。    |

说明：1、填表时内容真实，字迹清晰。2、需要加以说明本表未包含项目的，可填在备注栏内。3、“派出所意见”主要填写应聘人员在所辖区内遵纪守法情况。4、应聘人员单位意见：应届毕业生由学校填写；历届生由考生所在工作单位或社区填写，主要说明考生思想表现、工作学习及近期表现。