附件2：

承德医学院2025年招聘管理助理和教学助理政审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话 |  | 入党时间 |  |
| 家庭情况 | 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励 |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 直系亲属及主要社会关系有无重大问题 |  |
| 思想政治现实表现 |  |
| 本人签字 |   年 月 日 |
| 负责人签字： 联系电话： 盖章 年 月 日 |

说明：由应聘者所在院校的二级学院党组织填写（注：港澳地区、国外院校毕业生由档案所在地、家庭所在地的社区、街道办等党组织填写）。