**福建省级机关医院拟聘用人员政审表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月　 | 　 |
| 籍贯 | 　 | 现学历 | 　 | 毕业院校及所学专业 | 　 |
| 政治面貌 |  | 现学位 |  |
| 现实表现情况（包括思想政治、意识形态、道德品质、能力素质等方面） |  |
| 何时何地受过何种处分 |  |
| 家庭主要成员情况（配偶、父母、兄弟姐妹、子女） | 姓  名 | 与本人关系 | 工作单位及职务（无工作单位的填写居住地址） | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 直系亲属、社会关系有无重大问题 |  |
| 在对应类别后打“√” | 应届毕业生，在校生所在学院出具审查意见，已离校由所在社区出具审查意见。（ ） | 负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| 往届毕业生未参加过工作，由所在社区出具审查意见。（ ） |
| 往届毕业生有参加过工作，由原工作单位或所在社区或由档案所在地人才市场出具审查意见。（ ） |
| 有工作单位，由所在单位人事部门出具审查意见。（ ） |