

2026年城西区基层医疗卫生机构公开招聘编制外专业技术人员
政治考察表

准考证号：

姓名		性别		出生年月		照片
政治面貌		文化程度		民族		
籍贯		何时入党（团）		参加工作时间		
毕业院校及专业					联系电话	
身份证号						
现住址					户口所在地	
本人简历	时间	在何地 and 部门工作任何职				证明人
	自何年月至何年月					
	现实表现	审查单位：（盖章）				

注：本表正反面打印

