**山东中医药大学第二附属医院拟录用人员考察表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  |
| 身份证号码 |  | 籍贯 | |  | | |
| 出生日期（档案中组织认定时间） |  | 参加工作时间（档案中组织认定时间） | |  | | |
| 婚姻情况 |  | 政治面貌 | |  | | |
| 应聘岗位 |  | “应届毕业生”岗位 | | 是/否 | | |
| 是否受过  刑事处罚 |  | 择业期内有无工作经历缴纳社保 | | |  | |
| 全日制所学专业、学历、学位、研究方向、毕业院校 |  | | | | | |
| 最高所学专业、学位、学历、研究方向、毕业院校 |  | | | | | |
| 个  人  履  历  情  况 |  | | | | | |
| 家  庭  成  员  情  况 |  | | | | | |
| **二、日常表现情况**  拟录用人员现所在单位或学校意见（该同志在贵单位思想政治表现、日常工作表现等情况）  （单位）盖章： 年 月 日 | | | | | | |
| **三、资格复查及考察评价意见**  考察小组意见：  年 月 日 | | | | | | |