附 件

河南省第三人民医院（河南省职业病医院）

2023年公开招聘高层次人才考察对象登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 曾用名 |  | | 性别 | | |  | | | | 照片 | |
| 出生  日期 |  | | 民族 |  | | 籍贯 | | |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | 入党  时间 |  | | 婚姻  状况 | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 | |  | | | | | | |
| 家庭详细住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学习情况  （从高中开始填写） | | 起止 时间 | 毕业学校 （大学期间填写至系、专业） | | | | | | | 文化程度 （含学历学位情况） | | | | 证明人及联系方式 |
|  |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | |  |
| 工作经历  （有工作经历的填写） | | 起止 时间 | 工作单位 | | | | 职务或岗位名称 | | | | 是否在编 | | | 证明人及联系方式 |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | 与本人  关系 | 姓名 | | 工作单位及职务（无工作的填写家庭详细住址） | | | | | | | 政治  面貌 | | 联系方式 |
|  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  | |  |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 社会信用情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人是否参加过“法轮功”等邪教或非法组织 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 海外关系情况 （有则填，无则填“无”） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要向组织说明的问题 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 户口所在地及派出所地址 | |  | | | | | | 联系方式 | | | |  | | |
| 现居住地及社区  地址 | |  | | | | | | 联系方式 | | | |  | | |
| 本人人事档案管理部门及地址 | |  | | | | | | 联系人及电话 | | | |  | | |
| 现工作单位及地址 | |  | | | | | | 联系人及电话 | | | |  | | |
| 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或者不实，本人自愿承担相应责任。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |