久治县2021年医疗机构编外医护人员政治考察表

准考证号：

<table>
<tr><td rowspan="8">基本信息</td><td>姓　名</td><td></td><td>曾用名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td rowspan="8">照 片</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>民　族</td><td></td><td>籍　贯</td><td></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>婚姻状况</td><td></td><td>宗教信仰</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="2"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="5">省（区、市）/　　地（市、州）/　　县（市、区）</td></tr>
<tr><td>经常居住地</td><td colspan="5">省（区、市）/　　地（市、州）/　　县（市、区）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">考生经历</td><td colspan="2">起止时间</td><td colspan="5">就读学校（或工作单位）</td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月至　　年　月</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月至　　年　月</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月至　　年　月</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月至　　年　月</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">年　月至　　年　月</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">家庭成员及主要社会关系信息</td><td>姓　名</td><td>与本人关系</td><td colspan="2">身份证号码</td><td colspan="3">工作单位及职务</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">考生表现情况</td><td colspan="6">曾受刑事处罚或者违法犯罪尚未查清。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">曾因违法行为，被给予限制人身自由的治安行政处罚。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">曾有较为严重的个人不良信用记录。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">曾因违纪违规被开除、辞退、解聘。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">其他不适合从事医护工作的情形。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td rowspan="4">社会关系表现情况</td><td colspan="6">家庭成员或近亲属被判处死刑或者正在服刑。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">曾因故意杀人、故意伤害致人重伤或者死亡、强奸、抢劫、贩卖毒品、放火、爆炸、投放危险物质罪等社会影响恶劣的严重犯罪，或者贪污贿赂犯罪，受到刑事处罚。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">本人或家庭成员曾组织、参加、支持暴力恐怖、民族分裂、宗教极端、邪教、黑社会性质的组织，或者参加相关活动。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td colspan="6">曾组织、参加、支持有害气功组织或者宗教非法活动。</td><td>☐ 有　☐ 无</td></tr>
<tr><td>家庭成员及主要</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>政治考察意见</td><td colspan="7">政治考察意见：☐ 合格　☐ 不合格　　考察实施机关负责人（签名）：
考察实施人员（签名）：　　考察实施机关（签章）：
联系电话：　　年　月　日</td></tr>
</table>

此表由考生户籍所在地或常住地派出所负责填写出具。