附件4：

**黑龙江中医药大学附属第三医院公开招聘工作人员**

**（人事代理）思想政治表现审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **身份证号** |  |
| **政治面貌** |  | **学历** |  | **学位** |  |
| **毕业院校** |  | **所学专业** |  | **毕业时间** |  |
| **工作（学习）单位** |  | **联系电话** |  |
| **家****庭****情****况** | **家庭住址** |  |
| **家庭主要成员及重要社会关系情况** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **何时何地受****过何种奖励** |  |
| **何时何地受****过何种处分** |  |
| **直系亲属及主要社会关系有无重大问题** |  |
| **思想政治****现实表现** |  |
| **本人签字** |  |
| **负责人签字： 党组织或存档部门（盖章）**  **年 月 日**  |

注：应届毕业生由毕业院校的二级学院党组织填写；非应届毕业生由所在单位（或档案所在地，家庭所在地的社区、街道办等）党组织填写。