

附件 2

西藏成办医院 2026 年急需紧缺人才引进政审表

姓 名		性别		出生年月		照片
民 族		籍贯		出生地		
入党时间		参加工 作时间		婚姻状况		
身份证号				熟悉专业 有何专长		
户 口 所在地						
家庭住址						
学历学位	全日制教育		毕业院校系及专业			
	在职教育		毕业院校系及专业			
学习 工作 经历						
家庭成员 及主要社 会关系						

所在工作/ 学习单位 或档案存 放单位 意见	负责人（签字）: 单位（盖章） 年 月 日
村（社区） 意见	负责人（签字）: 单位（盖章） 年 月 日
户籍所在 地派出所 意见	负责人（签字）: 单位（盖章） 年 月 日
被政审人 签字确认	本人承诺：以上信息真实，凡有情况不符所造成的后果由本人负责。 被政审人（签字、指印）: 年 月 日