

2025年郟县医疗健康集团县人民医院公开招聘  
专业技术人员（人事代理）考察表

姓 名		性 别		年 龄		照 片
籍贯		民 族		政治面貌		
毕业时间		学 历		婚姻状况		
毕业院校				所学专业		
报考单位						
报考专业				身份证号		
通讯地址				联系电话		
个人简历						
家庭主要成员	称 谓	姓 名	出生年月		政治面貌	工作单位及职务
现实表现 (由村（居）委会或 高校填写)	单位签章：  年    月    日					