附件3：

**湘潭医卫职业技术学院附属医院报考人员**

**在院工作近亲属相关情况摸查表**

参加招聘类型：2025年湘潭市市直医疗卫生事业单位公开招聘工作人员

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 政治面貌 |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现有职称 |  | 取得职称时间 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 医院工作“近亲”人员情况 | 关系 | 姓名 | 工作部门 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人如实填写以上信息，如存在不按时报告、不及时报告、漏报、弄虚作假、隐瞒不报，本人将承担相关责任。

承诺人（签名）： 年 月 日

填表说明：

1.“近亲属”包括:(一)夫妻关系:(二)直系血亲关系，包括祖父母、外祖父母、父母、子女、孙子女、外孙子女以及养父母与养子女、继父母与继子女:(三)三代以内旁系血亲关系，包括伯叔姑舅姨、兄弟姐妹、堂兄弟姐妹、表兄弟姐妹、侄子女、甥子女;(四)近姻亲关系，包括配偶的父母、配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女的配偶及子女配偶的父母，三代以内旁系血亲的配偶；

2.与本单位相关人员情况：指与湘潭医卫职业技术学院附属医院工作人员存在近亲属关系；

3.如无“近亲”人员情况的请填写“无”。