2021年绩溪县卫生健康委员会下属乡镇卫生院第二次公开招聘工作人员报名资格审查表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 籍贯 |   | 政治面貌 |   | 照片 |
| 出生年月 |   | 学历 |   | 学位及证号 |  | 身份证号 码 |   |
| 毕业学校 |   | 所学专业 |   | 学制 |  |
| 毕业时间 |   | 毕业证书编号 |  |
| 英语等级或 分 数 |  | 计算机等 级 |   |
| 执业资格及专业技术职务 |  | 工作单位及参加工作时间 |  |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |  |
| 有何特长 |  | 联系电话 |   |
| 报考单位 |   | 报考岗位 |   |
| 专业考试类 别 |   |
| 简历 |   |
| 报名提供的相关材料、证件 | □身份证、□学历证书、□学位证书、□学生证、□英语等级证书、□英语成绩单、□毕业生推荐表、□执业资格证、□职称资格证书、□省三好生、□省双优生、□计算机等级证、□单位同意报考证明、其他 。 |
| 诚信承诺 | 本人所填写情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。报考人签名： 年 月 日 |
| 审核意见 | (单位盖章)审核人签字： 年 月 日  |