**绩溪县人民医院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 | |  | | | | | | 岗位代码 | | |  | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |