**2023年绩溪县中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  |