2018年金寨县人民医院公开招聘卫生专业技术人员

报考资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 学历 |  | 执业资格 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| **报考岗位** |  | E-mail或QQ |  |
| 本人简历 |  |
| 诚信承诺 |  本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，符合报考条件。若有虚假，责任自负。  签名： 年 月 日 |
| 招聘单位部门意见 |   （签章） 年 月 日 |
| 招聘领导组意见 |    （签章）  年 月 日  |
| 身份证复印件 |

注：1、此表请如实填写；2照片为近期一寸正面免冠同底照片4张；3、简历从初中填起。