附件2

重庆市梁平区公开招聘卫生事业单位工作人员

现场资格审查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | （一寸免冠登记照） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 婚否 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 执业资格或专业技术资格 |  | 生源地 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭住址 |  | 联系地址 |  |
| 联系方式 | 移动电话： 固定电话： |
| 个人简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |  |
| 承诺 | **考生郑重承诺：**本人所提供的个人信息、证明、资料、证件等真实、准确、有效，并自觉遵守招考工作各项规定，诚实守信，严守纪律。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。同时承诺聘用后至少在聘用单位服务满2年及以上，在梁平区服务满5年及以上。否则本人愿意承担相关违约责任。考生本人签名： |
| 审查意见 |  签字： 年 月 日 |

注：1.请将表中没打印完的信息填写完整

2.简历从初中到报名时全部学习及工作经历。

3.请将身份证等相关证件、证书复印件附本表后一并上交审核。