附件2：

**和县卫生计生系统公开招聘报名资格审查表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | 性别 | | |  | | | 出生时间 |  | 照  片 | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | 籍贯 |  |
| 毕业学校 | | | |  | | | | | | | | 所学专业 |  |
| 学 历  （学位） | | | |  | | | 毕业  时间 | | |  | | 参 加  工作时间 |  |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | 是否在编 | □是 □否 | | |
| 现住址 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 手机号码 | | | | |  | | | | | | | | 住宅电话 |  | |
| 个人  简历  （从高中读书起） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | | |  | | | | | 报考岗位 | | |  | | 岗位代码 | |  |
| 个人承诺 | 1、以上所填内容属实，如有不实，本人自愿接受相关人事考试纪律处罚。  2、认同招聘公告内容，对招聘公告无异议。  3、有关招聘的相关信息本人将主动关注**“和县人民政府网站→链接导航→县级部门→和县卫计委网页”**公告，不需其他方式通知。  承诺人： | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 审查单位（章） 审查人（签名）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 照片粘贴处 | 请在此处贴两张与上面同底的一寸照片  照片  照片 | | | | | | | | | | | | | | |

附：毕业证、学位证、有效身份证等复印件