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