石柱县2020年考核招聘紧缺专业技术人员和属地化医学类专业高校毕业生现场资格审查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | （一寸免冠登记照） |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚否 |  |
| 户籍地 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制教育学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育学历（目前最高） |  | 学位 |  | 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 |  | Email |  |
| 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5年，否则本人愿意承担相关违约责任。考生本人签名： (须手写签名) |
| 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。