附件7

重庆市酉阳自治县卫生事业单位2022年三季度

公开招聘工作人员现场资格审查表

报考单位： 报考岗位： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 照片（1寸近期免冠彩照） |
| 籍贯 | 　 | 生源地 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 健康状况 | 　 | 身份证号码 | 　　 |
| 毕业院校 | 　 | 毕业时间 |  |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 执（职）业资格 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历（高中及以后学习和工作经历） |  |
| 诚信报考承诺 |  本人承诺：本人完全符合本次报考条件及职位资格条件，本表所填写信息与网上报名信息及档案材料填写一致，如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料、证件虚假或不符合《简章》规定或违反招聘纪律规定，自愿取消此次考试资格，由此造成的一切后果概由本人承担。 填表人签名： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 是否符合报考条件：  审查人签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：1. 本表适用于所有考生，请如实填写；

2. 报考单位、岗位名称须按照《岗位情况一览表》填写；

3. 考生须在“诚信报考承诺”栏由本人亲笔签名。