**附件6：**

**曲阜市妇幼保健计划生育服务中心**

**2019年公开招聘合同制工作人员报名资格审核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 毕业学校 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 是否应届毕业生 |  | |
| 应聘岗位 |  | 联系电话 |  | |
| 初审意见：  审核人 | | | | |
| 复审意见：  审核人 | | | | |