附件3

 2020年临沂市康复医院公开招聘工作人员面试资格审查表 （ 2020年 月 日 ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  基本情况 | 姓名 |  | 准考证号 |  | 身份证号 |  |
| 应聘岗位 |  | 报考专业及毕业院校 |  |
| 报考学历 |  | 毕业时间 |  | 工作单位 |  |
| 所学专业是否符合所报岗位要求（是/否） |  | 生源地/户口所在地 |  | 岗位要求的证件是否符合所报岗位要求（是/否） |  |
| 岗位要求的工作经历是否符合所报岗位要求（是/否） |  | 岗位要求的工作年限是否符合所报岗位要求（是/否） |  |
| 须提供审核材料 | 1、二代身份证原件(审核后当场退还)及复印件 |  |
| 2、诚信承诺书原件 |  |
| 3、报名登记表原件 |  |
| 4、笔试准考证原件(审核后当场退还)及复印件 |  |
| 5、与报名同底版1寸免冠照片3张（背面须标注姓名） |  |
| 6、毕业证(留学人员学历认证书）原件(审核后当场退还)及复印件 |  |
| 7、户口簿(审核后当场退还)或户籍证明或生源地证明原件(审核后当场退还)及复印件 |  |
| 8、岗位要求的证件原件(审核后当场退还)及复印件(住院医师规范化培训合格证、医师执业证、护士执业证、教师资格证、注册会计师证、审计师证等证件) |  |
| 9、在职人员有用人管理权限部门或单位同意应聘的证明原件 |  |
| 10、岗位要求的工作经历证明原件 |  |
| 11、岗位要求的工作年限证明原件 |  |
| 12、定向、委培毕业生定向、委培单位同意应聘的证明原件 |  |
| 13、岗位要求的其他材料 |  |
| 单位审核意见 | 审核情况（通过/未通过/自愿放弃） |  | 未通过原因 |  | 是否递补（是/否） |  |
| 审核人签字：  | 单位公章审核时间： 年 月 日 |
| 审核未通过应聘人员签字： |
| 缴费单据号码: |  |

 1、应聘人员只填写基本情况中姓名、准考证号、身份证号、应聘岗位、报考专业及毕业院校、毕业时间、学历及工作单位栏目，其他栏目由现场资格审查人员填写。

 2、以上材料证件原件审查完毕后退回本人，只留存证件复印件及证明表格等材料。