2021年广饶县医疗卫生事业单位公开招聘面试资格审查表

以下内容由考生据实填写，材料情况选填“有”或“无”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **进入**  **资格**  **审查**  **应聘 人员**  **均需**  **填写** | | 应聘  人员 | 姓名 |  | 报考单位 | |  | |
| 性别 |  | 笔试准考证号 | |  | |
| 笔试准考证 | 原件/复印件 |  | 身份证 | 原件 |  | |
| 教育部学历证书电子注册备案表（2021年全日制普通高校应届毕业生《教育部学籍在线验证报告》） | |  | 复印件 |  | |
| 诚信承诺书 | |  | 报名登记表 | |  | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  | |
| 本人联系电话 |  | | 紧急情况联系人及电话 | | |  |
| **应届毕业生填写** | 必  填  项 | 毕业证  （2021年全日制普通高校应届毕业生《就业推荐表》） | | 原件 |  | | | |
| 复印件 |  | | | |
| 《就业报到证》 | | 原件 |  | | | |
| 复印件 |  | | | |
| 选  填  项 | 学位证书 | | 原件 |  | | | 报考有学位要求岗位人员提供 |
| 复印件 |  | | |
| 其他证书 | | 原件 |  | | | 报考有其他要求岗位人员提供（应届高校毕业生已取得执业医师资格证的，执业范围与招聘岗位一致） |
| 复印件 |  | | |
| **其他人员填写** | 必  填  项 | 毕业证 | | 原件 |  | | | |
| 复印件 |  | | | |
| 选  填  项 | 学位证书 | | 原件 |  | | | 报考有学位要求岗位人员提供 |
| 复印件 |  | | |
| 其他证书  （执业医师资格证书等） | | 原件 | |  | | 报考有其他要求岗位人员提供 |
| 复印件 | |  | |
| 单位同意报考证明 | | 原件 | |  | | 有工作单位人员提供 |

资格审查情况记录（以下内容由**审核人员**据实填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本要求 | | | 符合（√） | 不符合（×) | 备注 |
| 报名登记表 | | |  |  |  |
| 诚信承诺书 | | |  |  |  |
| 身份证（有效期内） | | |  |  |  |
| 年龄 | | |  |  |  |
| 教育部学历证书电子注册备案表（2021年全日制普通高校应届毕业生《教育部学籍在线验证报告》） | | |  |  |  |
| 学历 | □研究生  □大学  □大专 | |  |  |  |
| 回避情况 | | |  |  |  |
| 职位条件 | 专业要求 | |  |  |  |
| 学位要求 | |  |  |  |
| 其他证书要求（取得时间是否符合要求，执业范围与招聘岗位是否一致） | |  |  |  |
| 毕业证取得时间是否符合要求 | | |  |  |  |
| 在职人员是否提供单位同意应聘介绍信或其他证明材料 | | |  |  |  |
| 其他材料 | |  | | | |
| 资格审查意见 | | 符合报考条件 | |  |  |
| 不符合报考  条件 | |  |
| 审核人签字（须2名以上工作人员） |
| 备注 | |  | | | |

**注：本表格使用A4纸正反面打印。**