

附件 2

2022 年巩义市疾病预防控制中心公开招聘公共卫生 专业人才资格确认审核表

姓 名		性 别		民 族		出 生 年 月		近期 1 寸 彩照	
政 治 面 貌		籍 贯							
身份证号					婚 姻 状 况				
第一学历		第一学位		毕业时间、院 校、所学专业					
最高学历		最高学位		毕业时间、院 校、所学专业					
参加工作 时间		原工作单位 (如无工作单位, 此栏须填“无”)							
联系方式 (手机)									
家庭住址									
学习工作经历 (自高中入学填起)	(按起始时间、毕业学校(工作单位)、所学专业、学历及学位的顺序填写)								
考生承诺	<p style="text-align: center;">我提交相关证件材料真实有效, 若与招聘岗位要求资格条件不符以及提供虚假材料的, 本人 自愿接受取消本人此次招聘或聘用资格, 造成的其他后果由我本人承担。</p> <p style="text-align: right;">考生签名:</p>								
审核意见	审核人签名:								

- 1、本表需用钢笔或黑色签字笔手工填写, 并粘贴本人近期一寸彩色照片。
- 2、审核意见由资格确认工作人员现场填写。