附件3

**任泽区2022年公开招聘医院编外工作人员资格复审表**

报名岗位代码： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 民族 | |  | | 照片 | |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 | | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | 婚姻  状况 | |  | | | |
| 职称 |  | | | 政治  面貌 | |  | | | |
| 现住址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 学习简历 | 起止年月 | | 毕业院校 | | | | | 专业 | | | 学习形式  （全日制或函授等） |
| 高中 |  | |  | | | | |  | | |  |
| 专科 |  | |  | | | | |  | | |  |
| 本科 |  | |  | | | | |  | | |  |
| 硕士研究生 |  | |  | | | | |  | | |  |
| 工作简历 | 起止年月 | | 单位名称  （或档案存放地） | | | | | | 单位性质  （企业、事业、机关） | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | |
| 个人  诚信  保证 | 本人对本次招聘事项已全部明了，并自愿遵守履行。以上所填各项内容真实，所提供的信息如有虚假，取消考试及聘用资格，责任自负。  本人签字(手写）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：1.此表由参加招聘考试报名者自行从网上用A4纸下载，内容填好后打印，签字需要手写。

2.学习时间和工作时间要连续，不可间断，无工作可写待业。