

2023年榆阳区公立医院和基层医疗卫生机构公开招聘工作人员 资格复审（考察）表

姓 名		性 别		出生日期		一寸照片 (不限底色)
身份证件号码				户籍所在地		
联系电话1			联系电话2			
报考单位和岗位						
报考学历		毕业院校及专业				
最高学历 (无后取学历可不填)		毕业院校及专业				
考生个人 简历	起止年月	在何地、何部门、任何职务（从高中开始填写）				
是否曾因犯罪受过刑事处罚或曾受过开除处分；在立案审查期间或未解除党纪、政纪处分的；					是否曾在事业单位公开招聘中被认定有舞弊等严重违反纪律行为的、失信被执行人；	
是否为现役军人和用以往取得学历报名的在读生；					是否有服务期限规定且服务期未届满的；	
考生 承诺	本人承诺以上所填内容及提供材料均与真实情况一致无误，若与真实情况不符，自愿放弃应聘资格。					
考生签字： _____ 年 月 日						
审核内容：						
身份证：		户 籍：		毕业证、学位证（专业）：		
学籍档案：		从业资格证：				
审核人签字：						
_____ 年 月 日						