附件2

**江苏省中医院公开招聘资格复审表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | **性 别** |  | **出 生 年 月** | |  | |
| **民 族** | | |  | **籍 贯** |  | **政 治 面 貌** | |  | |
| **学 历** | | | 填写报名学历 | **学 位** | 填写报名学位 | **英 语 水 平** | |  | |
| **计算机水平** | | |  | **身份证号码** |  | | | | |
| **报考岗位** | | | 与招聘公告一致 | **报考岗位代码** | 与招聘公告一致 | | | | |
| **联系电话** | | | 认真填写，以便联系 | **邮箱地址** | 认真填写，以便联系 | | | | |
| **通讯地址**  **及邮编** | | |  | | | | | | |
| **大专专业** | | | 与毕业证一致 | **大专毕业学校** | 与毕业证一致 | | **大专毕业时间** | | 与毕业证一致 |
| **本科专业** | | | 与毕业证一致 | **本科毕业学校** | 与毕业证一致 | | **本科毕业时间** | | 与毕业证一致 |
| **硕士专业** | | | 与毕业证一致 | **硕士毕业学校** | 与毕业证一致 | | **硕士毕业时间** | | 与毕业证一致 |
| **博士专业** | | | 与毕业证一致 | **博士毕业学校** | 与毕业证一致 | | **博士毕业时间** | | 与毕业证一致 |
| **主要学习、工作经历** | 范例：时间+单位+科室+职务（工作性质） | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | 范例：时间+获奖名称+授予单位  2007年 硕士优秀毕业生 南京医科大学 | | | | | | | | |
| **学术成果信息** | 请填写论文发表、课题参与以及科研奖项等情况。 | | | | | | | | |
| **其他需要说明的情况** | 主要详细叙述自己的专业特长，研究能力，岗位操作技能，特殊经历，岗位设想等相关情况。不必面面俱到。 | | | | | | | | |
| **注意事项：**  请报考人员认真阅读以下条款，并签字确认。  1. 以上资料为报考人员填写。  2. 报考人员承诺本表内信息及资格复审时提交的材料真实、准确、完整、有效。凡提供虚假信息和材料获取报名资格的，或有意隐瞒本人真实情况的，一经查实，即刻取消报考资格或录取资格。  3. 报考人员已认真阅读《江苏省卫生健康委员会直属事业单位2024年公开招聘工作人员公告》，并已清楚知晓公告的要求。  报考人员签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备**备注** | |  | | | | | | | |

**注：以上所有填写内容均请提供相应证明材料的原件和复印件**