附件2

2024年庆阳市康复医院公开引进高层次急需紧缺

人才报名资格审查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 | XXXX.XX | 照片（插入彩色照片彩色打印或粘贴彩色照片） |
| 民 族 | X族 | 籍 贯 | 省+县 | 出生地 | 省+县 |
| 政 治面 貌 | 共青团员/中共党员/群众 | 毕 业时 间 | XXXX.XX | 健 康状 况 | 健康 |
| 英 语水 平 | 全国英语X级（xx分） | 计算机水 平 | 计算机xx级xx |
| 取得专业技术资格证书 | 高级/中级/初级 | 手机号码 |  |
| 本科毕业院校专业 | XXX学校XXX专业 | 学校类别 | “双一流”大学，985,211，一本、二本 |
| 研究生院校及专业 | XXX学校XXX专业 | 学校类别 | “双一流”大学，985,211，一本、二本 |
| 人才类别 | 口 高层次人才 口 急需紧缺人才  |
| 报考岗位 | 庆阳市康复医院（XXX）专业 |
| 简历 | XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（高中）学习 XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（本科）XX专业学习XXXX.XX--XXXX.XX 在XX（硕士研究生）XX专业学习XXXX.XX--XXXX.XX 在XXX（单位）工作担任XXX工作（个人简历根据实际情况填写，以上是参考样式，从高中学习经历开始填写，时间段不可间断，上下起止时间连续，未就业期间请填写“待业”） |
|
|
|
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位与职务 |
|  |  |  |  | XXXXXX单位XX职务xxx省xx市xxx县xxx乡xx村居民 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 | XXXX.XX被XXX授予“XXX”荣誉称号；XXXX.XX参加XXX比赛，获得XXX奖励。 |
|
|
| 本人承诺 | 1.本人自愿到所聘庆阳市康复医院工作； 2.本人保证相关信息的真实性，否则将承担由此带来的相关后果； 3.本人保证毕业时取得毕业证和学位证； 4.本人毕业后务必于7月30日前到应聘单位报到，除不可抗力外，不以任何理由拖延报到； 5.本人将自觉遵守国家的有关法律及有关管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。 　　　　 　本人签字： 年 月 日  |
|
|
|
| 院系推荐意见 | 该生所填相关信息真实有效，能否正常毕业并按时取得《毕业证》、《学位证）和《就业报到证》等相关证件（应届生填写）。  院系（盖章）： 年 月 日 |
|
|
|
| 学校就业部门审核推荐意见 | 该生是否未就业，在校期间有无不良记录（应届生填写）。   就业部门（盖章）：  年 月 日 |
|
|
|
| 报　名 流　程 | 资格审查 | 用人单位审查人签字：  | 主管部门审查人签字： |
|
| 交报名材料 | ① 《报名资格审查登记表》原件；②学习成绩单原件；③ 毕业证、学位证、资格证、《就业协议书》等原件；④身份证原件复印件。  |
|
| 说明 | 1、此表由报名考生填写，考生所在院系、学校就业部门审核推荐。 　　　　　　　　　 2、报名人员选择单位和专业时只能选择一个岗位报考，不允许填报两个及以上岗位。 3、提供虚假证件一律没收，除取消本次资格外，一年内不得报考我市事业单位公开招聘。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 4、此表一式二份（双面打印），必须由本人填写，他人不得代填，涂改无效。 5、此表在报名结束后统一交资格审查组复审。 |